

ESCUELA DE VERANO “SANTA CRUZ DE MUDELA 2025”

- OBSERVACIONES DE INTERÉS
- Si el alumno/a tiene alguna intolerancia, alergia, enfermedad, necesita medicación o algún tratamiento específico, información de interés, indíquelo en las siguientes opciones:
 - a. Alergia al sol
 - b. Alergia a los alimentos
 - c. Alergia a insectos
 - d. Intolerancia al gluten o lactosa
 - e. No tiene ningún tipo de alergias ni intolerancias
 - f. Otras: Indicar cuál

- _____

G. CUALQUIER OTRA OBSERVACION A TENER EN CUENTA

NOMBRE DEL ALUMNO/A:

AÑO DE NACIMIENTO:

INDICACIONES:

FIRMADO