



**SOLICITUD DE MENÚ ADAPTADO**

D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ como

madre y D<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ como

padre del ALUMNO/A \_\_\_\_\_

Solicitamos un menú adaptado a las necesidades de nuestra hija/o por motivos de:  
(Exponer los motivos)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Se adjunta:

- Certificado Médico Oficial (Obligatorio para alergias alimentarias)
- Relación de alimentos permitidos (Obligatorio para alergias alimentarias)
- Informe médico (Obligatorio para alergias a medicamentos)

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

NOTA: Tanto en el caso de alergias a medicamentos, como alimenticias, es obligatorio adjuntar informes médicos y relación de alimentos permitidos. Esto es imprescindible para poder elaborar los menús especiales para alérgicos.