



COMUNICACIÓN DE ALERGIAS A MEDICAMENTOS

D^a _____ como

madre y D^o _____ como

padre del ALUMNO/A _____

Manifiestan que el menor presenta alergias a los siguientes medicamentos:

Se adjunta:

Informe médico (Obligatorio para alergias a medicamentos)

Madrid, a _____ de _____ de 20

Firma padre/madre/tutor legal

Curso 2023-2024