



Consejería de Educación, Cultura y Deportes.
CEIP JOCELYN BELL
Calle Hayedo 4-6; 19139
Valdeluz-Yebes (GUADALAJARA)



ENFERMEDAD O ALERGIA

Es muy importante que nos hagáis saber si vuestros hijos/as padecen alguna enfermedad o alergia, y no pueden realizar determinadas actividades o deben evitar la ingesta de determinados productos, o alguna otra circunstancia relacionada con el estado de salud de vuestros hijos/as que pudiese ser relevante, para su seguridad y bienestar general en el propio centro. Tanto los tutores como la Dirección del centro deben conocer estos datos, y en caso de que así sea nos deberéis **aportar justificación o informe médico** que así lo avale.

Don/Doña _____,

con DNI _____, como representante legal del menor:
_____ pongo en conocimiento del centro, que mi hijo/a:

☐ No padece ninguna enfermedad o alergia relevante.

☐ Padece la siguiente enfermedad o alergia
_____ que le impide o dificulta realizar
_____.

En Yebes, a ____ de _____ de 20__

Firmado: _____