



FORMULARI DE NECESSITATS ALIMENTÀRIES: ESTIL DE VIDA

Alumne/a _____ Curs _____

Pare/mare/tutor/a 1 _____

DNI _____ Telèfon _____

Pare/mare/tutor/a 2 _____

DNI _____ Telèfon _____

Necessitat alimentària,

Descripció de la dieta:

Protocol d'actuació en cas d'ingestió accidental:

Signatura del pare/mare/tutor/a 1

Signatura del pare/mare/tutor/a 2

Santa Maria de Palautordera, _____ de 20 _____