



## DOCUMENT D'ALTA D'AL·LÈRGIA I/O INTOLERÀNCIA

D'acord amb les mesures especials dirigides als centres educatius del Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya, regulades a l'article 40.5 de la Llei 17/2011, de 5 de Juliol, de Seguretat Alimentària i Nutrició, que estableix:

*(...), les escoles infantils i els centres escolars amb alumnat amb al·lèrgies o intoleràncies alimentàries, diagnosticades per especialistes, i que, mitjançant corresponent certificat mèdic, acreditin la impossibilitat d'ingerir determinats aliments que perjudiquen la seva salut, elaboraran menús especials, adaptats a aquestes al·lèrgies o intoleràncies. Es garantiran menús alternatius en el cas d'intolerància al gluten (...)*

En/Na \_\_\_\_\_ pare/mare o tutor amb DNI \_\_\_\_\_

Informo a l'Escola Bressol La Quitxalla de Gurb que, segons certificat/informe mèdic/estudi, l'alumne/a \_\_\_\_\_ del curs \_\_\_\_\_ :

**Sí, presenta la següent intolerància i/o al·lèrgia**

DIAGNÒSTIC: .....

DATA DE L'INFORME: .....

PRECAUCIONS A PRENDRE: .....

.....

**Es troba en procés d'estudi de la següent intolerància i/o al·lèrgia**

.....

DATA DE L'INFORME: .....

PRECAUCIONS A PRENDRE DURANT EL PROCÉS:.....

.....

Per aquest motiu demano que es tingui en compte i **adjunto el certificat o informe mèdic de l'especialista en al·lèrgies o intoleràncies.**

També autoritzo que es lliuri una còpia de la documentació presentada al servei de l' AMPA-MENJADOR de Les Escoles per tal de tenir en compte aquestes intoleràncies i/o al·lèrgies alimentàries en cas de fer ús del servei de menjador que oferim al centre.

**Cal entregar aquesta documentació a la Tutora o bé a la Direcció del centre.**

Signatura del pare/mare o tutor.

Data:.....