



MODELO DE NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES O ALERGIAS

D./Dña. _____, en calidad
de padre/madre/tutor responsable del alumno
_____, comunica al Centro que éste padece las
siguientes patologías y/o alergias:

De igual forma, para ayudar a mejorar la respuesta por parte del Centro ante cualquier
adversidad derivada de lo arriba indicado, añade las siguientes observaciones:

Lo que firma en Albacete, a _____ de _____ de 20_____.