

**C.E.I.P. LA ESTRELLA**

**CURSO 2024-25**

Con la finalidad de actualizar datos solicitamos la siguiente información:

ALERGIAS

-NOMBRE: \_\_\_\_\_

-APELLIDOS: \_\_\_\_\_

-CURSO: \_\_\_\_\_

-ALERGIAS NO SI TIPOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fdo.: Padre / Madre /Tutor