





|                | Si | Non |
|----------------|----|-----|
| Dieta especial |    |     |

Presenta a seguinte **alergia** ou **intolerancia** **alimentaria**:

---

---

---

**polo que solicita un menú específico para o cal presenta a seguinte documentación:**

---

**Como pai, nai, titor/a legal do alumno/a, declaro coñecer e aceptar as instrucións, condicións, horarios e o regulamento do comedor escolar.**

En Vigo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_

Asdo: \_\_\_\_\_