

MODELO 4 (M4)

DIETAS POR INTOLERANCIAS Y ALERGIAS ALIMENTARIAS

Alta Nueva
 Renovación
 Modificación

CENTRO:	CURSO: 20___ / _____
---------	----------------------

NOTA: LOS CAMPOS MARCADOS CON UN (*) DEBERÁN CUBRIRSE SIEMPRE. EL RESTO, SOLO EN LA 1ª INSCRIPCIÓN DE CADA CURSO (tanto de comedor como de madrugadores).

*Apellidos y nombre del alumn@:	
*Fecha de nacimiento	* Curso (Ej. 4º E.I, 1º P):
*Nombre/s padre/madre/tutor	
*Teléfono de contacto (principal):	Otro teléfono de contacto:
*Correo electrónico de contacto:	

Fecha de entrega de M4 y certificado médico (si procede):
cubrir por Jardanay

ALERGIAS / INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS

(Marcar con una x todas las que tenga el alumn@)

• Alergias / Intolerancias con dieta específica:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> CELIAC@ | <input type="radio"/> LEGUMBRES |
| <input type="radio"/> HUEVO Y PROTEINA DE HUEVO | <input type="radio"/> ESTREÑIMIENTO |
| <input type="radio"/> PESCADO (todos) | <input type="radio"/> HIPOCALÓRICA |
| <input type="radio"/> LACTOSA | <input type="radio"/> TRITURADO |
| <input type="radio"/> PROTEÍNA DE LA LECHE | <input type="radio"/> SIN SAL |
| <input type="radio"/> FRUCTOSA | <input type="radio"/> DIABETES |
| <input type="radio"/> BAJA EN GRASA / COLESTEROL | <input type="radio"/> HISTAMINA |

• Alérgenos que no implican una dieta específica

(se suprimen del menú normal):

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> GRANOS DE SÉSAMO | <input type="radio"/> MOLUSCOS |
| <input type="radio"/> SULFITOS (SO2) | <input type="radio"/> MOSTAZA |
| <input type="radio"/> CRUSTÁCEOS | <input type="radio"/> FRUTOS DE CÁSCARA (almendras, avellanas, nueces, anacardos, pistachos, castañas, etc.) |
| <input type="radio"/> CACAHUETES | <input type="radio"/> PESCADO (alguno) > Especificar el restringido:
..... |
| <input type="radio"/> SOJA | <input type="radio"/> KIWI (no se utiliza en nuestras cocinas) |
| <input type="radio"/> JUDIAS | <input type="radio"/> OTRAS FRUTAS > Especificar las restringidas:
..... |
| <input type="radio"/> LENTEJAS | |
| <input type="radio"/> APIO | |
| <input type="radio"/> ALTRAMUCES | |

• **Adjunto certificado médico:** SI NO*

*(porque se ha presentado en cursos anteriores y no hay variaciones en dieta)

- Requisito imprescindible para aceptar al alumn@ en el comedor y en protocolo de alérgenos.
- Se presentará con el alta nueva del alumno, y/o siempre que haya una variación en su alergia/intolerancia.

• **Medicación:** SI NO

- En caso afirmativo, se deberá adjuntar certificado médico y el alumn@ ha de estar inscrito en Alerta Escolar.
- Jardanay se reserva el derecho de aceptar a estos alumn@s en el comedor.

• **Inscrito en alerta escolar:** SI NO

OTRAS DIETAS ESPECIALES >>

(sujetas a disponibilidad)

• Dietas especiales con dieta específica:

- CERDO*** (no necesita adjuntar certificado médico)
* La dieta SIN CERDO es incompatible con otras alergias/intolerancias.
- OTRA PECULIARIDAD.** Desde la oficina nos pondremos en contacto para su estudio

Firma padre, madre, tutor legal

Firma ANPA (si necesario)