





	Si	Non
Dieta especial		

Presenta a seguinte alerxia 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: \_\_\_\_\_