



COLEGIO TRABENCO

**FICHA PERSONAL ALERGIAS**

**NOMBRE :** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**Movil Padre /madre/ tutora/ tutor legal:** \_\_\_\_\_

**Movil Madre/padre/tutor/:tutora legal:** \_\_\_\_\_

**Trabajo Padre/madre/tutora/tutor legal:** \_\_\_\_\_

**Trabajo Madre/padre/tutor/tutora legal:** \_\_\_\_\_

**En el caso de alergias alimentarias y/o aquellas que requieran un tratamiento, será imprescindible el informe médico actualizado (puede adjuntarse de no tenerlo a principio de curso)**

**ES ALERGICO/A A:**

---

---

**REACCION LEVE:**

---

---

**REACCION SEVERA:**

---

---

**OBSERVACIONES/PASOS A SEGUIR EN CASOS DE REACCION:**

---

---

---