

## FICHA DE ALERGIAS

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

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**OTROS:** \_\_\_\_\_

↪ **Este alumno/a es alérgico/a a:**

↪ **Tratamiento en caso de urgencia.**

↪ **Otras medidas preventivas (salidas al patio, deportes, abrigo...)**