

MODELO DE DECLARACIÓN DE ALERGIAS E INTOLERANCIAS

D./D.^a _____
como padre/ madre/ tutor/ a legal de _____
le autorizo para que participe en el "Taller de la salud y los sentidos: menú de mercado para niños" a desarrollar el día
_____ en la Plaza de Abastos de Verónicas.

En esta actividad se elaborará un menú de temporada y se procederá a su degustación, por lo que es necesario que nos indique si su hijo padece algún tipo de intolerancia, alergia u otra patología que le impida comer cualquier tipo de alimento o ingerir cualquier bebida:

- No, no tiene ningún tipo de problema alimentario.
 Sí, tiene problemas alimentarios. Por favor detalle todos los alimentos y bebidas que no puede ingerir

Fecha y firma