



COLEGIO LUIS AMIGÓ

Ctra. Tajonar Km. 2
31192 MUTILVA
Telf. 948 236850
Fax 948 243111



Pamplona marzo de 2025

INFORMACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA, ALERGIAS E INTOLERANCIAS

Yo,, madre / padre / tutor-a
de, de 1º A / B / C / D, (*marcar la letra del curso*), con fecha de nacimiento

certifico que mi hija-o

NO tiene tratamiento médico, ni alergias ni intolerancias.

SI tiene el siguiente tratamiento médico, alergias y/o intolerancias:

*(Especificar lo **diagnosticado** y las **atenciones** que se deben seguir)*

Adjunto informe médico.

No adjunto informe médico.

Siendo estos los datos para estar en contacto:

Dirección:	
Madre:	Tlf:
Padre:	Tlf:

Firmado: