



CPB Virgen de los Remedios. Colmenar Viejo
Consejería de Educación

Comunidad de Madrid



Estimadas familias, les informamos que, con objeto del necesario proceso de actualización de datos de nuestro alumnado, deben revisar la ficha de datos adjunta corrigiendo lo que no sea correcto y añadiendo novedades. Además deberán rellenar y firmar el formulario de alergias y enfermedades de la parte inferior de esta nota.

Un cordial saludo

FORMULARIO DE ALERGIAS Y ENFERMEDADES

D / Dña. _____

con D.N.I. _____, padre/madre/tutor del alumno/a

_____ de _____ curso

pone en conocimiento del Centro que las enfermedades, alergias, etc., de las cuales adjunto certificado médico, que padece mi hijo/a y que deben tener en cuenta en el Colegio son: _____

Además quedo informado de que es responsabilidad de la familia el informar de cuantos cambios haya al respecto.

Firma:

Colmenar Viejo, a _____ de _____ de 20__

El Colegio recuerda a las familias que esta información es confidencial y sólo será conocida por la Dirección, el/la tutor/a y el personal del comedor y que permanece en el expediente del alumno.