

FORMULARI DE COMUNICACIÓ D'AL·LÈRGIES / INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES

Important: tota al·lèrgia o intolerància alimentària haurà d'estar documentada amb un certificat mèdic¹.

- **Nom i cognoms de l'alumne/a:** _____
- **Curs:** _____
- **Nom de la mare/pare/tutor o tutora:** _____
- **L'alumne/a pateix algun tipus d'al·lèrgia o intolerància?**

Sí Si heu marcat aquesta casella, continueu omplint el formulari (tingueu en compte el text informatiu que trobareu a peu d'aquesta plana).

No En cas d'assenyalar aquesta resposta, signeu i retorneu a l'escola el formulari (tingueu en compte el text informatiu que trobareu a peu d'aquesta plana).

- **Assenyaleu si es tracta d'una al·lèrgia o bé d'una Intolerància**

• **En cas de que sigui una al·lèrgia es tracta? Assenyaleu-ne la tipologia:**

Per ingesta

Per Contacte

Ambiental

• Tipificades:	• Altres al·lèrgies o intoleràncies no tipificades:
Gluten	
Fruita seca	
Lactosa	
Ou	
Peix	
Marisc	
Llegums i lleguminoses (inclou la soja)	
Proteïna de la llet de vaca	
Fruites	

- **Indiqueu quins aliments o derivats NO pot menjar:**

¹ **Important:** tota al·lèrgia o intolerància alimentària haurà d'estar documentada amb un certificat mèdic. El fet de no comunicar les possibles al·lèrgies o intoleràncies, a banda de significar un perill per a la salut de l'alumne/a, eximirà de tota responsabilitat a l'escola per qualsevol incidència sobre aquest fet.

• **Protocol d'actuació en cas d'emergència:**

- Quina reacció li fa l'al·lèrgia quan la pateix?
- Quin temps d'actuació hi ha si es produeix una ingesta o un contacte accidental?
- Quines actuacions cal seguir en cas d'ingesta o de contacte accidental?

• **A banda d'omplir aquesta documentació, en tots els casos és imprescindible:**

Documentació	S'adjunta
Certificat mèdic acreditatiu de l'al·lèrgia o intolerància (actualitzat i obligatori)	
Instruccions mèdiques referents a l'al·lèrgia o intolerància.	
Instruccions mèdiques referents a l'administració i conservació de medicaments.	
Pla d'actuació signat en cas de reacció al·lèrgia i definició de responsable.	
Autorització signada per al responsable per a dur a terme el pla d'actuació en cas d'emergència.	

• **En cas que necessiti medicació, faciliteu-nos, si us plau, els medicaments necessaris amb:**

- **Les instruccions de conservació i ús.**
- **Indicació de la dosi que cal administrar.**
- **El medicament ha d'estar degudament identificat amb el nom de l'infant.**

• **Altres aspectes relacionats amb l'al·lèrgia o intolerància que creieu que cal tenir en compte:**

• **Nom i cognoms de la persona que signa:** _____

• **D.N.I.:** _____

Vilassar de Mar, a ____ de _____ de 20__.