

ANEXO 7

ALERGIAS A ANIMALES / ALERGIAS A PLANTAS / ALERGIAS A ALIMENTOS / OTRAS ALERGIAS / DIETAS ESPECIALES/ INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS. (*)

(*) Este anexo no es un documento oficial, es un modelo que se adjunta con el único propósito de servir de ayuda para crear una plantilla, que se pueda utilizar para conocer posibles alergias y sobre el control de la dieta que puede tomar el/la menor, con intolerancias o alergias alimentarias, durante acampadas, campos de voluntariado, marchas, travesías y ascensiones. Siempre bajo la supervisión de las personas autorizadas y responsables de suministrar dicha alimentación.

Se aconseja en cualquier caso, disponer de un informe médico en los que se especifique el tipo de alergia, dieta especial o intolerancia alimentaria.

DATOS DE INTERÉS

DATOS DE LA / DEL MENOR

Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento
--------------------	---------------------

DATOS DE LA MADRE / PADRE O PERSONA TUTORA LEGAL

Nombre y Apellidos	D.N.I	
madre padre persona tutora legal	Teléfono de contacto	Teléfono de contacto
Otro medio de contacto		

ALERGIAS A ANIMALES / PLANTAS / ALIMENTOS / OTRAS ALERGIAS

NO	Especificar
SI	

DIETAS ESPECIALES POR ALERGIAS A ALIMENTOS / INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS U OTRAS

NO	Especificar
SI	

OTRAS CAUSAS

Especificar

Adjunto informe médico	SI	NO	Adjunto protocolo de actuación	SI	NO
Trae medicación de rescate	SI	NO (Por ejemplo enfermedades respiratorias, alergia a alimentos, medicamentos o picaduras de insecto...).	Especificar:		

, a de de 20

La madre, padre o persona tutora legal

Nombre y apellidos de la persona firmante