



Consejería de Educación, Cultura y Deportes.  
**C.B.E.I.P. "FERNANDO MARTÍN"**  
 C/ Consuegra, 35 – 45400 MORA (TOLEDO)  
 TELF: 925 340 492  
 EMAIL: [45001672.cp@edu.jccm.es](mailto:45001672.cp@edu.jccm.es)  
[Ceip-fernandomartin.centros.castillalamancha.es](http://Ceip-fernandomartin.centros.castillalamancha.es)

Yo.....como padre, madre  
 o tutor/a legal del alumno/a .....  
 y con DNI.....informo a CBEIP Fernando Martín de que  
 éste/a, padece de las siguientes alergias:

.....  
 .....

Mora a ..... de .....de 20....

Firma:



Consejería de Educación, Cultura y Deportes.  
**C.B.E.I.P. "FERNANDO MARTÍN"**  
 C/ Consuegra, 35 – 45400 MORA (TOLEDO)  
 TELF: 925 340 492  
 EMAIL: [45001672.cp@edu.jccm.es](mailto:45001672.cp@edu.jccm.es)  
[Ceip-fernandomartin.centros.castillalamancha.es](http://Ceip-fernandomartin.centros.castillalamancha.es)

Yo.....como padre, madre  
 o tutor/a legal del alumno/a .....  
 y con DNI.....informo a CBEIP Fernando Martín de que  
 éste/a, padece de las siguientes alergias:

.....  
 .....

Mora a ..... de .....de 20....

Firma: