



D./Dña. \_\_\_\_\_, padre/madre/tutor del alumno/a  
\_\_\_\_\_, incluyo a continuación la lista de alergias,  
enfermedades o lesiones que deben tenerse en cuenta a la hora de la realización de la  
actividad \_\_\_\_\_.

- **ALERGIAS:**

- **ENFERMEDADES:**

- **LESIONES:**

Y para que quede constancia:, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.: