

ASUNTO: PROGRAMA DE CONSUMO DE FRUTAS Y HORTALIZAS 2016-17

Estimadas familias,

El centro ha solicitado participar en el Programa de Consumo de Frutas y Hortalizas, financiado por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, habiéndole sido concedido en el presente curso 2016-17 para la etapa de primaria.

Antes del inicio del mismo, de cara a garantizar la seguridad del alumnado, **necesitamos saber si su hijo/a es alérgico** a alguno/os de los alimentos que se entregarán a los alumnos.

Para ello, rogamos cumplimenten la hoja a continuación y entreguen al tutor/a de su hijo/a, tanto si es alérgico como si no. **Plazo de entrega: viernes 27 de enero.**

El Director

Julio Javier Vegas Alonso

Julio J. Vegas Alonso

Mi hijo/a, _____, del curso _____ tiene alergia a alguna de estas variedades de fruta (marcar con una X):

- Manzana: _____
- Pera: _____
- Plátano: _____
- Naranja: _____
- Mandarina: _____
- Melón: _____
- Fresa: _____
- Pera de San Juan: _____
- Tomate Cherry: _____
- No es alérgico/a a ninguna de las frutas/verduras mencionadas: _____

Fdo: _____