



# COLEGIO SAGRADA FAMILIA ELDA



Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Tutor: \_\_\_\_\_

Alta desde: \_\_\_\_\_

Baja desde: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

4 DÍAS: menos los \_\_\_\_\_ 5 DÍAS

Observaciones: Alergias (lactosa, huevo, legumbres, fruta),

Firma de los padres: