



Família .....

Nom alumne/a ..... Curs .....

Avui, dia ..... de ..... el/la nostre/a fill/a es  
quedarà a dinar

És al·lèrgic a algun aliment? ..... Quin? .....

És al·lèrgic a algun medicament? ..... Quin? .....

OBSERVACIONS: .....

**NOTA:** les butlletes només seran vàlides si arriben **abans de les 10:00 del matí**, hora en què es confeccionen les llistes del menjador i fem la previsió dels menús (esteu al cas!)