

MODELO 4 (M4)

DIETAS POR INTOLERANCIAS Y ALERGIAS ALIMENTARIAS

Alta Nueva Renovación Modificación

CENTRO:

CURSO: /

Apellidos y Nombre del Alumn@: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Curso (Ej.: 4º E.I, 1º P): _____

Nombre/s padre/madre/tutor: _____

Tfno de contacto (principal): _____

Otro tfno de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Fecha Entrega de M4 y Certificado Médico (si procede): _____

cubrir por Jardanay

ALERGIAS / INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS

(marcar con una X todas las que tenga el alumn@)

- Alergias / Intolerancias con dieta específica:

- CELIAC@
- HUEVO
- PROTEINA DE HUEVO
- PESCADO (todos)
- LACTOSA
- PROTEINA DE LA LECHE (SI PUEDE TOMAR TERNERA)
- PROTEINA DE LA LECHE DE VACA (NO TERNERA)
- FRUCTOSA
- BAJA EN GRASA / COLESTEROL
- LEGUMBRES
- ESTREÑIMIENTO
- HIPOCALÓRICA
- TRITURADO
- SIN SAL
- DIABETES
- HISTAMINA

- Alérgenos que no implican una dieta específica (se suprimen del menú normal):

- GRANOS DE SÉSAMO
- SULFITOS (SO₂)
- CRUSTÁCEOS
- CACAHUETES
- SOJA
- JUDIAS
- LENTEJAS
- APIO
- ALTRAMUCES
- MOLUSCOS
- MOSTAZA
- FRUTOS DE CÁSCARA (almendras, avellanas, nueces, anacardos, pistachos, castañas, etc).
- PESCADO (alguno). Especificar el restringido:
- KIWI (no se utiliza en nuestras cocinas)
- OTRAS FRUTAS Especificar las restringidas:

Adjunto Certificado Médico:

SI

PRESENTADO EN CURSOS ANTERIORES. NO HAY VARIACIÓN EN LA ALERGI A / INTOLERANCIA

- Requisito imprescindible para aceptar al alumn@ en el comedor y en protocolo de alérgenos.
- Se presentará con el alta nueva del alumno, y/o siempre que haya una variación en su alergia/intolerancia.

Medicación:

SI

NO

- En caso afirmativo, se deberá adjuntar Certificado Médico y el alumn@ ha de estar inscrito en Alerta Escolar.
- Jardanay se reserva el derecho de aceptar a estos alumn@s en el comedor.

Inscrito en Alerta Escolar:

SI

NO

OTRAS DIETAS ESPECIALES (sujetas a disponibilidad)

- Dietas especiales con dieta específica:

- CERDO (no necesita adjuntar certificado médico)
- OTRA PECULIARIDAD. Desde la oficina nos pondremos en contacto para su estudio
- OVO-LACTEO-VEXETARIANA (no necesita adjuntar certificado médico)

Firma padre, madre, tutor

Firma AMPA (si necesario)

Firma Jardanay

1. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, informámosle que, mediante la entrega de este formulario, sus datos personales serán tratados e incorporados a los ficheros propiedad de JARDANAY S.L., inscritos en la Agencia Española de Protección de datos, con fin de prestarle los servicios de comedor e/ou madrugadores. Neste sentido consente de forma expresa a que sus datos sean tratados por JARDANAY S.L. para dar cumplimiento de los servicios contratados así como para remitirle información relativa a los servicios prestados por esta entidad que sean de interés para usted. De mismo modo, informámosle que mediante la aceptación de este documento usted consiente de forma expresa, a que sus datos personales sean cedidos, única e exclusivamente en los casos necesarios, a las empresas con las que JARDANAY S.L. mantiene una relación empresarial con fin de prestarle los servicios de comedor e/ou madrugadores. Así mismo informámosle que usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación e oposición de sus datos de carácter personal remitiendo un escrito a: c/ Menéndez Pelayo nº12, 1º Esquerda. CP 15.005 de A Coruña.

2. Para alumnos/as con necesidades especiales: P. ex. Celíaco, alérgicos, etc. No necesario para dieta branda. É imprescindible adjuntar MODELO 4.3 Co primeiro recibo será cargado o importe do seguro de comedor. Os gastos de devolución por causas ailleas a JARDANAY correrán por conta do usuario. De existir algunha cota pendente Jardanay resérvase o dereito de rescindir o servizo contratado. Así mesmo, non se poderá facer uso do mesmo ata que se regularice a situación. * Para dar unha baixa ou modificación é imprescindible entregar en man a solicitude (ao ANPA ou a persoal de Jardanay), enviala por mail (comedor@jardanay.es) ou fax (981.120.805) antes do día 26 do mes anterior na que tivera que facer efecto.

3. Co primeiro recibo será cargado o importe do seguro de comedor. Os gastos de devolución por causas ailleas a JARDANAY correrán por conta do usuario. De existir algunha cota pendente Jardanay resérvase o dereito de rescindir o servizo contratado. Así mesmo, non se poderá facer uso do mesmo ata que se regularice a situación. * Para dar unha baixa ou modificación é imprescindible entregar en man a solicitude (ao ANPA ou a persoal de Jardanay), enviala por mail (comedor@jardanay.es) ou fax (981.120.805) antes do día 26 do mes anterior na que tivera que facer efecto.