Informació servei de migdia. Fitxa d'al·lèrgia i/o intolerància alimentària.

Benvolgudes famílies,

El servei de migdia inclou el menjador escolar que oferta l'escola a les famílies que ho desitgin. L'escola té cuina pròpia. Serveis de Cuina Martínez, SCP és l'empresa encarregada d'elaborar el menjar diari. Podeu trobar els menús en la pàgina web de l'escola.

Si un/a alumne/a necessita algun tipus de dieta continuada, cal que ho comuniqui a administracio@manresa.lasalle.cat, qui ho comunicarà al servei de cuina de l'escola. Sempre cal la prescripció facultativa, on s'especifiqui clarament el tipus de règim.

En el cas d'al·lèrgia alimentària, heu de portar, a la consergeria de l'escola, la següent fitxa adjunta i:

- si el vostre fill/a es queda a dinar a l'escola de manera fixa:

  A partir del dimarts 1 de setembre, us heu de posar en contacte amb els responsables de la cuina trucant al 938 740 351, de dilluns a divendres, de 10h a 12h, i concretar una entrevista on podreu exposar tot el que calgui referent a l'al·lèrgia alimentària del vostre/a fill/a.

- si el vostre fill/a no es queda habitualment a dinar, però algun dia excepcionalment ha de fer ús del servei **és molt important que ens aviseu trucant al 938740351 o bé enviant un correu electrònic a administracio@manresa.lasalle.cat**

Us recordem que aquests documents tenen validesa durant l'any en curs i que s'haurà de renovar any a any.

Atentament,

La direcció del centre.

PROTECCIÓ DE DADES: - Posem en el seu coneixement que les dades que vostè ens lliura voluntàriament, seran introduïdes en la Base de Dades Generals de l'Administració de la Salle Manresa denominada BDGAELSM, registrada en el RGFP de la AEPD amb el número 2032160186, el responsable del qual és La Salle Manresa a fi d'atendre la seva sol·licitud i per informar-lo de les nostres activitats.

Fitxa
AL·LÈRGIA I/O INTOLERÀNCIA ALIMENTÀRIA
Curs 2026-2027

Nom i cognoms de l'alumne/a		**Foto**
Data de naixement	**Etapa / Curs / Classe**	

Nom del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a	**DNI**

Al·lèrgies o intoleràncies alimentàries que presenta l'alumne/a (Llistat d'aliments)

Reaccions que presenta en cas d'entrar en contacte amb l'aliment (urticària a la pell, vòmits, desmai, dificultats respiratòries, pèrdua del coneixement, xoc anafilàctic, dolors abdominals, xiulets al pit, altres ...)

Protocol d'actuació en cas de reacció al·lèrgica

IMPORTANT, CAL ADJUNTAR PRESCRIPCIÓ MÈDICA

Telèfons de contacte	Tel 1:	Respondrà:
	Tel 2:	Respondrà:
	Tel 3:	Respondrà:

Signatura del pare, mare o tutor legal

Manresa, a.....de.....2026

PROTECCIÓ DE DADES: - Posem en el seu coneixement que les dades que vostè ens lliura voluntàriament, seran introduïdes en la Base de Dades Generals de l'Administració de la Salle Manresa denominada BDGAELSM, registrada en el RGFP de la AEPD amb el número 2032160186, el responsable del qual és La Salle Manresa a fi d'atendre la seva sol·licitud i per informar-lo de les nostres activitats.