



Formulario de preferencia de mesa de comedor

Fecha: _____

Estimados Padres/Tutores de: _____
Para los estudiantes que tienen una alergia alimentaria potencialmente mortal, proporcionamos una mesa segura para el maní / nuez de árbol en el almuerzo. Por favor, firme y devuelva este aviso a la Oficina de Salud indicando dónde le gustaría que su hijo/a se sentara a la hora del almuerzo. Si desea cambiar su preferencia, le pedimos que nos envíe una notificación por escrito.

Tenga en cuenta que su hijo/a se sentará en una mesa de comedor normal hasta que se devuelva este formulario.

Gracias,

D41 Oficinas de Salud

Por favor, indique en qué mesa le gustaría que su hijo/a se sentara.

- ☐ Mesa designada segura para nueces de maní / árbol
☐ Mesa de comedor regular

Nombre del estudiante: _____

Firma de los padres: _____

Marcamos la diferencia. Abrazamos el cambio juntos. Somos un verdadero equipo de profesionales. Construimos el futuro.
