



C.E.I.P. ANDRÉS SEGOVIA  
AVD. EUROPA, 1 TLF. 916870128 LEGANÉS  
www.educa.madrid.org/web/cp.andressegovia.leganes



## SOLICITUD DE DIETA BLANDA

D/Dº \_\_\_\_\_ padre/madre o tutor del

Alumno/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ curso de Primaria/

Infantil comunica que su hijo/a necesita dieta \_\_\_\_\_ durante

el día/días \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Causa \_\_\_\_\_

Documentación aportada: \_\_\_\_\_

Leganés a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma del padre/madre o tutor

A entregar en la SECRETARÍA del centro.