



Si asiste a un campamento o evento en Calvin Crest y tiene alguna alergia alimenticia, alguna dieta o restricción de alimentos, complete y envíe este formulario dos semanas antes de la fecha de llegada. Use páginas adicionales si es necesario. **TENGA EN CUENTA: Calvin Crest es capaz de adaptarse a la mayoría de las alergias alimenticias, las necesidades dietéticas y las restricciones alimenticias, que incluyen: alergias a cacahuates / nueces, dietas vegetarianas, intolerancia a la lactosa y al gluten.**

Calvin Crest está disponible para responder cualquier pregunta sobre dietas y menús:  
 foodservices@calvincrest.com; 559.772.4040.

**Nombre de Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Número de Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre / tutor (si es menor de 18 años):** \_\_\_\_\_

**Nombre de Escuela:** \_\_\_\_\_ **Fechas del Evento:** \_\_\_\_\_

Alergias a los alimentos o restricciones dietéticas médicas	Restricciones dietéticas no médicas, no alergicas
<p><b>Indique cualquier alergia alimenticia o necesidad dietética debido a una afección identificada por un médico:</b>            Ejemplos: alergia al cacahuete, nueces enfermedad celíaca.</p>	<p><b>Indique cualquier restricción dietética que no sea alérgica ni médica:</b>            Ejemplos: Dieta vegetariana, libre de gluten no por enfermedad celiaca.</p>
<p>Indique las precauciones necesarias y / o sustitutos de alimentos:</p>	<p><b>Por favor, denos una lista de los alimentos que podamos sustituir:</b></p>
<p><b>Para ayudarnos a comprender mejor su alergia, marque una:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Consumo (La reacción alérgica ocurre cuando el individuo come el alérgeno)</p> <p><input type="checkbox"/> Contacto / Ambiental (La reacción alérgica ocurre cuando el individuo entra en contacto con el alérgeno)</p> <p><input type="checkbox"/> Se desconoce</p> <p>Si le han prescrito un autoinyector de epinefrina, por favor marque aquí: <input type="checkbox"/></p>	