



Tim Simms  
 Director de Servicios de  
 Alimentación  
 tim@calvincrest.com  
 559.683.4450

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.**

Tim Simms está disponible para responder cualquier pregunta sobre dietas y menús:  
tim@calvincrest.com; 559.474.8631.

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

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

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

<b>Alergias a los alimentos o restricciones dietéticas médicas</b>	<b>Restricciones dietéticas no médicas, no alergicas</b>
<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>  <input type="checkbox"/> Consumo (La reacción alérgica ocurre cuando el individuo come el alérgeno)  <input type="checkbox"/> Contacto / Ambiental (La reacción alérgica ocurre cuando el individuo entra en contacto con el alérgeno)  <input type="checkbox"/> Se desconoce            Si le han prescrito un autoinyector de epinefrina, por favor marque aquí: <input type="checkbox"/></p>	