



AVISO

Os encarregados de educação, cujos educandos necessitem de uma dieta específica, por motivos de alergias e/ou intolerâncias alimentares, ou por opção própria, devem preencher, antecipadamente, os impressos anexos (Lei nº 11/2017, de 17 de abril), junto dos serviços de Ação Social Escolar. Em caso de dieta específica, a declaração de interesse só é válida, quando acompanhada de declaração médica atualizada, comprovativa da situação clínica do aluno.

Alcains, 11/09/2017



Rosa Maria Pereira Caetano

Anexo 1

DECLARAÇÃO DE INTERESSE**DIETAS ALTERNATIVAS**

ANO LETIVO ____/____

Eu (nome) _____ portador do documento de identificação pessoal nº _____, válido até ____/____/____, encarregado de educação do aluno (nome) _____, a frequentar o ____ ano, da turma _____, do Agrupamento de Escolas/Escola Não agrupada _____, DECLARO :

- que o meu educando necessita de uma dieta específica por motivos de alergias e/ou intolerâncias alimentares, e que esta declaração só é válida acompanhada de declaração médica atualizada, comprovativa da situação clínica do aluno.

- Interesse em que o meu educando beneficie de uma dieta vegetariana

- Interesse em que o meu educando beneficie de alteração da ementa por motivos étnicos/religiosos

- tomar conhecimento que esta declaração é válida até ao final do presente ano letivo.

Data : ____/____/____

(Assinatura do Encarregado de Educação)

O encarregado de educação _____ entregou no Agrupamento de Escolas/Escola Não agrupada _____, declaração de interesse de dietas alternativas, referentes ao aluno (nome) _____, a frequentar o ____ ano, da turma _____.

Aos ____/____/____ O responsável _____

SERVIÇO DE REFEIÇÕES

PEDIDO DE DIETAS ALTERNATIVAS

ANO LETIVO ____/____

Nome do(a) aluno(a): _____

Nº: ____ Ano: ____ Turma: ____

Agrupamento de Escolas/Escola não Agrupada: _____

Tipo de dieta :

Alergias e/ou intolerâncias alimentares Vegetariana Étnica/Religiosa

Alimentos a excluir da ementa :

Carne Tipos : _____Peixe Mariscos Ovo Lactose (Leite e derivados) Soja Glúten Fruta Tipos : _____Chocolate

Outros : _____

Data : ____/____/____

Assinatura do Encarregado de Educação