

Ficha de Sinalização de Ementas Específicas – ano letivo 2018/2019

Escola: _____
Nome do aluno/a: _____
Ano de escolaridade: _____
E-mail do/a Encarregado/a de Educação: _____

Tipo de Alimentação
<input type="checkbox"/> Vegetariana
<input type="checkbox"/> Alteração da ementa por motivos culturais/religiosos
<input type="checkbox"/> Alteração da ementa por doença, intolerâncias/alergias alimentares (caso escolha esta opção, é necessário anexar declaração médica)
<input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____

Neste campo, especifique os alimentos que são necessários retirar da alimentação do seu educando e o motivo:

Ao assinar este documento, autorizo a disponibilização destas informações às entidades necessárias (escola, Câmara Municipal e empresa de fornecimento das refeições), para que sejam asseguradas refeições adequadas ao/à meu/minha educando/a.

O/A Encarregado/a de Educação,

(assinatura)