

SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR

SOL·LICITUD DE DIETA ESPECÍFICA PER MOTIUS DE SALUT

Per poder facilitar una dieta específica per motius de salut, és obligatori lliurar aquest document amb la foto del nen o nena. També s'ha d'acompanyar d'un certificat mèdic on hi consti el tipus d'intolerància, al·lèrgia o trastorn metabòlic i el tipus de dieta que ha de seguir l'infant.

ESCOLA BANÚS, CURS 2022-23		Foto del nen o nena
Nom i cognoms alumne/a: _____		
Nivell que cursa: _____		
Nom del pare, mare o tutor/a legal: _____		
Telefon de contacte: _____; _____		
TIPUS DE DIETA QUE NECESSITA (Assenyaleu la que correspongui d'acord amb el certificat mèdic)		
CELIACA (SENSE GLUTEN)	☐	SENSE LACTOSA ☐ SENSE OU ☐
SENSE COLESTEROL	☐	DIABÈTICA ☐ SENSE SAL ☐
ALTRES (Especifiqueu quina d'acord al certificat mèdic): _____		
OBSERVACIONS A TENIR EN COMPTE:		
Signatura del pare, mare o tutor/a legal: _____		
AQUEST DOCUMENT NO TÉ VALIDESA, SENSE EL CERTIFICAT MÈDIC		