

Termo de Requerimento de Dieta Alternativa **(Vegetariana, vegana ou de caráter ideológico/religioso)**

Nome do(a) aluno(a): _____

Nome do responsável: _____

Escola: _____ Turma: _____

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____, responsável pelo referido aluno(a), solicito o
atendimento pela Alimentação Escolar conforme as opções abaixo:

☐ Cardápio vegetariano (exclusão de carne, frango e peixe do cardápio ofertado na
unidade escolar e mantendo oferta de ovos e leite e derivados).

☐ Cardápio vegano (exclusão de carne, frango, peixe, ovo, leite e derivados do
cardápio ofertado na unidade escolar).

☐ Outro motivo (religioso e/ou ideológico). Quais alimentos o(a) aluno(a) não pode
comer: _____

Para ciência: A *Seção de Apoio à Alimentação Escolar* informa que adaptações nos
cardápios serão realizadas de forma a atender às restrições descritas acima, desde que
viáveis e previstas no rol de gêneros alimentícios fornecidos pela Alimentação Escolar, a fim
de atender às diretrizes da *Resolução FNDE nº06 de 08 de maio de 2020*. Orienta ainda que a
adoção de qualquer tipo de dieta deve ser acompanhada individualmente por profissional
médico ou nutricionista, a fim de prevenir os desequilíbrios metabólicos e garantir a saúde
integral do indivíduo.

Assinatura do Responsável: _____

Assinatura e carimbo do(a) Diretor(a) da Unidade: _____

Data: ____/____/____