

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
n° _____, 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: ____/____/____