



**DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA  
E AÇÃO SOCIAL**

**SERVIÇO DE EDUCAÇÃO**

**SERVIÇO DE REFEIÇÕES**  
**PEDIDO DE DIETA ESPECÍFICA – ANO LETIVO 2019/2020**

**Nome do/da aluno/aluna:** \_\_\_\_\_

**Estabelecimento de Ensino:** \_\_\_\_\_

**ANO:** JI  1º  2º  3º  4º  **TURMA:** \_\_\_\_\_

O/A aluno/a possui alergias ou intolerâncias alimentares?	S <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Se respondeu sim, indique os alimentos envolvidos:		
Carne	<input type="checkbox"/>	Tipo _____
Peixe	<input type="checkbox"/>	Tipo _____
Mariscos	<input type="checkbox"/>	Tipo _____
Moluscos (lula, choco, polvo)	<input type="checkbox"/>	Tipo _____
Ovo	<input type="checkbox"/>	
Lactose (Leite, Iogurtes)	<input type="checkbox"/>	
Soja	<input type="checkbox"/>	
Glúten	<input type="checkbox"/>	
Fruta	<input type="checkbox"/>	Tipo _____
Chocolate	<input type="checkbox"/>	
Outros:		

O/A aluno/a necessita de alguma dieta específica?	S <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Se respondeu sim, especifique o tipo de dieta:		
Outros:		

**Nota: Esta ficha só será considerada válida se for acompanhada de declaração médica atualizada, comprovativa da situação clínica do aluno relativamente às alergias, intolerâncias alimentares ou tipo de dieta necessária.**

**Termo de Responsabilidade:**

O/A Encarregado/a de Educação declara, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dá o seu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados acima recolhidos por parte do Município de Sobral de Monte Agraço, sendo os mesmos partilhados com o Agrupamento de Escolas Joaquim Inácio da Cruz Sobral ou outras entidades sempre que necessário, abrangendo todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações solicitadas pelo Município, realizadas com a finalidade de inscrever o seu/sua educando/a nos serviços/atividades constantes do presente boletim.

Nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, é garantido o acesso aos dados, podendo o visado solicitar, por escrito, a sua atualização, correção ou eliminação, sem prejuízo, neste último caso, desses dados se manterem arquivados sempre que tal se justifique.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura Encarregado/a Educação