



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

**SERVIÇO DE EDUCAÇÃO**

**SERVIÇO DE REFEIÇÕES**  
**PEDIDO DE DIETA ESPECÍFICA – ANO LETIVO 2020/2021**

<b>Nome do/da aluno/aluna:</b> _____ <b>Estabelecimento de Ensino:</b> _____ <b>ANO:</b> JI <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> <b>TURMA:</b> _____	<b>N.º Inscrição:</b> _____ <b>Data de Entrada:</b> ____/____/____ <b>Rubrica:</b> _____ (A preencher pelos serviços do Município)
--	---

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