**DECLARAÇÃO DE INTERESSE**

**DIETAS ALTERNATIVAS**

ANO LETIVO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Eu(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do documento de identificação pessoal n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, válido até\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, encarregado de educação do aluno (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a frequentar o \_\_\_\_\_\_ano, da turma\_\_\_\_\_\_, da Escola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pertencente ao Agrupamento de escolas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO:

 - Que o meu educando necessita de uma dieta especifica por motivos de alergias e/ou intolerância alimentar, e que esta declaração só é válida acompanhada de uma declaração médica atualizada, comprovativa da situação clinica do Aluno com a menção dos alimentos permitidos e proibidos.

**Nota:** em situações de risco alérgico é autorizado que o aluno traga refeição de casa.

 - Interesse em que o meu educando beneficie unicamente de uma dieta vegetariana.

 - Interesse que o meu educando beneficie de alteração da ementa por motivos étnicos/religiosos.

- Tomar conhecimento que esta declaração é válida até ao final do presente ano letivo.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Assinatura do Encarregado de Educação)*

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

O encarregado de educação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_entregou na Escola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a declaração de interesse de dietas alternativas, referente ao aluno (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a frequentar o \_\_\_\_ ano, da turma \_\_\_\_.

Aos \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O Responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_