

Anexo 1

**DECLARAÇÃO DE INTERESSE**

**DIETAS ALTERNATIVAS**

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

Eu (nome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ portador do documento de identificação  
pessoal \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, Encarregado de Educação do aluno  
(nome) \_\_\_\_\_, a frequentar o  
\_\_\_\_\_ ano, da turma \_\_, do Agrupamento de Escolas de Marrazes, DECLARO :

- Que o meu educando necessita de uma **dieta específica por motivos de alergias e/ou intolerâncias alimentares**, e que *esta declaração só é válida acompanhada de declaração médica atualizada*, comprovativa da situação clínica do aluno.
- Interesse em que o meu educando beneficie unicamente de uma **dieta vegetariana**
- Dar autorização a que o meu educando opte por **refeição vegetariana**, mediante aquisição prévia da correspondente senha, com antecedência mínima de 72 horas
- Interesse em 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 anoletivo.

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

\_\_\_\_\_  
*(Assinatura do Encarregado de Educação e contacto telefónico)*

O encarregado de educação \_\_\_\_\_ entregou  
no Agrupamento de Escolas/Escola Não agrupada \_\_\_\_\_,  
declaração de interesse de dietas alternativas, referentes ao aluno (nome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, a frequentar o \_\_\_\_\_ ano, da turma \_\_\_\_\_.

Aos \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O responsável \_\_\_\_\_