**Anexo 1**

**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 \_\_\_\_\_, do Agrupamento de Escolas de Tondela Tomaz Ribeiro, 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 a 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 ano letivo.

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

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

*(Assinatura do encarregado de educação)*

----------------------------------------------------------------------------------------------------------



O encarregado de educação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entregou no Agrupamento de Escolas de Tondela Tomaz Ribeiro declaração de interesse de dietas alternativas, referentes ao aluno (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a frequentar o \_\_\_\_\_\_ ano, da turma \_\_\_\_.

Aos \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ O responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_