

[A PREENCHER PELO REQUERENTE]

Este Formulário destina-se a todos os Encarregados de Educação de todos os níveis de ensino abrangidos pelas escolas da rede pública do Município de Estarreja.

Estabelecimento de Ensino:				Ano letivo: ____/____/____	
Nome do(a) aluno(a):				Data de nascimento __/__/__	
Pré- escolar <input type="checkbox"/>	1.º CEB <input type="checkbox"/>	2.º CEB <input type="checkbox"/>	3.º CEB <input type="checkbox"/>	Ensino Secundário <input type="checkbox"/>	
Nome do Encarregado de Educação (E.E):					
Contacto telefónico do E.E:			E-mail do E.E:		

ALTERAÇÃO PARA DIETA ESPECÍFICAAssinale com um **X** e especifique o tipo de ementa/dieta pretendida:

<input type="checkbox"/>	Alteração para ementa vegetariana (exclusão de todos os alimentos de origem animal)
<input type="checkbox"/>	Alteração para dieta específica por intolerâncias/alergias alimentares (caso seleccione esta opção é necessário anexar a respetiva <u>declaração médica/ nutricionista</u>) *
<input type="checkbox"/>	Alteração para dieta específica por motivos culturais/ religiosos .
<input type="checkbox"/>	Outro(a). Qual? _____

* NOTA: Caso seja o primeiro pedido de dieta específica e não seja apresentada a declaração médica, a Câmara Municipal de Estarreja reserva o direito de não assegurar a dieta específica. No caso de ter apresentado declaração médica, através da plataforma SIGA não é necessário voltar a fazê-lo.

DESCRIÇÃO DO PEDIDONeste campo, pedimos que faça uma breve descrição do pedido, **indicando os alimentos a excluir** da ementa do/a seu/sua educando/a:

NOTA: Este formulário é válido apenas para o presente ano letivo, não havendo lugar à sua renovação automática.

Eu _____ (nome completo), na qualidade de responsável do menor acima identificado, declaro que, ao abrigo do disposto nos artigos 6º e 8º do Regulamento Geral de Proteção de Dados Pessoais dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para o tratamento dos dados pessoais recolhidos para as finalidades expressas no presente formulário de sinalização para atribuição de ementa/dieta específica.

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação: _____

Estarreja, ____ de ____ de _____

(Entregar na Subunidade de Atendimento ao Múncipe ou enviar para educacao@cm-estarreja.pt)ÂMBITO PORMENORIZADO
DISPONÍVEL PARA CONSULTA
EM WWW.CM-ESTARREJA.PT
CERTIFICADO DE CONFORMIDADE
PT 13/04497**CÂMARA MUNICIPAL DE ESTARREJA**
PRAÇA FRANCISCO BARBOSA
APARTADO 132
3864-909 ESTARREJAT +351 234 840 600
F +351 234 840 607
NIPC 501 190 082GERAL@CM-ESTARREJA.PT
WWW.CM-ESTARREJA.PTPÁG. 01
MOD.EDU.055/01