



FICHA DE SINALIZAÇÃO

Ementa Alternativa

Câmara Municipal de Viana do Castelo

Divisão de Educação

1. IDENTIFICAÇÃO

Estabelecimento de Ensino: _____ Ano Letivo: _____

Refeitório Escolar: _____

Criança / Aluno: _____

Ano de Escolaridade: _____ Turma: _____ Professor Titular: _____

Encarregado de Educação: _____ Contacto: _____

2. TIPO DE ALIMENTAÇÃO

Vegetariana

Alteração da ementa por motivos de alergias/intolerâncias*

Alteração da ementa por motivos étnicos/religiosos**

*Necessário anexar justificação médica.

**Sujeita à autorização da Câmara Municipal de Viana do Castelo.

3. ALIMENTOS A RETIRAR DA ALIMENTAÇÃO DO EDUCANDO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

