

RICHIESTA DI DIETA LEGGERA TEMPORANEA

Data _____

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Sezione _____

chiede l'erogazione di una dieta leggera temporanea.

Ricordiamo che la dieta leggera temporanea può essere richiesta esclusivamente in caso di patologie gastroenteriche transitorie o patologie simili.

La dieta sarà erogata dal giorno della richiesta per massimo 5 giorni di calendario.

Nota: per le eventuali merende saranno erogati alimenti compatibili con le patologie gastroenteriche transitorie e, nell'eventualità che il bambino usufruisca di una dieta speciale, anche con gli alimenti esclusi dalla sua dieta.

Per la cucina - Ulteriori specifiche:

ALIMENTI DA NON ASSUMERE

- _____
- _____
- _____

(a cura dell'insegnante sentito il parere del genitore)

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA S. GAETANO – Via degli olmi 11 – Melegnano (MI)

Tel. 02.41.40.29.18 – e-mail: maternagaetano@gmail.com