

**REGISTO DE ENTRADA**

Número \_\_\_\_\_, Livro \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_

Exm<sup>o</sup>. Senhor  
 Presidente da Câmara Municipal de  
 Lagos

**REQUERIMENTO DA NECESSIDADE DE ALTERAÇÃO DE EMENTA**
**1. REQUERENTE**

Nome: .....

Residência/ Sede: .....

Localidade: ....., Código Postal:     -   .....

Telefone/Telemóvel: ....., Fax: ....., Email: .....

*Preencha de forma legível e sem abreviaturas.***2. EXPOSIÇÃO DO PEDIDO**

Encarregado(a) de Educação de ..... que frequenta a Escola ....., na sala de Pré-escolar ...../ no ..... ano do 1<sup>o</sup> Ciclo, vem requerer a Vossa. Exma. a alteração de ementa, de acordo com os fundamentos abaixo mencionados.

 **a) Intolerância/Alergia Alimentar**

O pedido tem de ser acompanhado da declaração/prescrição médica, do nutricionista, dietista ou médico/especialista que segue o educando, indicando clara e expressamente quais os géneros alimentícios e métodos de confeção não permitidos, e a cópia dos testes de alergologia sempre que estes existam.

 **b) Plano alimentar específico recomendado por nutricionista ou dietista**

O pedido tem de ser acompanhado da declaração/prescrição do nutricionista, dietista ou médico/especialista que segue o educando, indicando clara e expressamente quais os géneros alimentícios e métodos de confeção permitidos e/ou não permitidos.

 **c) Religião - Não fornecimento de:**

- Carne de porco e seus derivados (ex: fiambre, chouriço)
- Carne de vaca

 **d) Recuperação de doença/Situação Pontual**

Durante ..... dias

- Fornecimento só de Cozidos ou Grelhados
- Não fornecimento de (supressão de géneros alimentícios definidos na ementa do dia)

**Na alínea d), o Encarregado de Educação** ou o representante da Escola, além do preenchimento deste documento **deve contactar o Serviço de Educação da Autarquia, impreterivelmente até às 10:00 horas**, via telefónica, através dos números 282 771 700 / 282 780 900, de forma a possibilitar a resposta adequada e em tempo útil.

**Nota:** Para as situações enunciadas na linha a) e b), indicar os alimentos e métodos de confeção não permitidos e a duração do fornecimento da dieta.

.....  
 .....  
 .....  
 .....

### 3. INSTRUÇÃO DO PEDIDO

O pedido encontra-se instruído com os seguintes documentos assinalados com "X":

- Cópia dos testes de alergologia (obrigatório na alínea a));
- Declaração/prescrição do nutricionista, dietista ou médico/especialista (obrigatório na alínea b));

### 4. ESCLARECIMENTOS DO PEDIDO

- I. **Este documento deve ser entregue, com a maior brevidade possível, na Autarquia pelo Encarregado de Educação**, ou pode ser remetido através de correio eletrónico, para [expediente.geral@cm-lagos.pt](mailto:expediente.geral@cm-lagos.pt), ou do fax, número 282 771 773.
- II. No fornecimento de ementas alternativas, sempre que possível, será mantida a matéria-prima da ementa do dia.
- III. **O preenchimento deste documento não confere, por si só, o início automático da alteração ao fornecimento de ementa**, em virtude de cada situação necessitar de prévia avaliação, por parte do técnico responsável da Autarquia e do nutricionista da empresa gestora dos refeitórios escolares, de forma permitir a organização adequada do serviço de refeições escolares.
- IV. **A anuência ao pedido será comunicada** por escrito ou via eletrónica, indicando a data de início do fornecimento, para as situações enunciadas nas alíneas a), b) e c) e através de via telefónica para a situação enunciada na alínea d).

### 5. PEDE DEFERIMENTO

Lagos, .....de ..... de .....

O Requerente,

.....