



Agrupamento de Escolas Fragata do Tejo  
<agrupamentofragatatejo@gmail.com>

---

## ENC: ASE - Alteração à declaração de dieta alternativa (vegetariana)

1 mensagem

---

**Maria da Luz Teixeira (DGEstE-DSRLVT)**  
<marialuz.teixeira@dgeste.mec.pt>

14 de dezembro de 2017 às  
20:05

Exmo Srs Diretores,

Serve o presente para informar todas as UO's que, a partir do início do 2º período, os alunos que queiram marcar ementa vegetariana esporadicamente, desde que autorizado pelos Encarregados de Educação, o poderão fazer desde que o marquem com a antecedência mínima de 3 dias. Para tal foi alterada a declaração da dieta alternativa, onde foi incluído um item com esta situação.

Anexa-se os novos modelos de declaração, que ficarão também disponíveis no RECORRA.

Com os melhores cumprimentos,

*Maria da Luz Teixeira*

*Gabinete de Ação Social Escolar*



Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares

Praça de Alvalade, 13 - 2.º - 1749 - 070 Lisboa

Telefone: 218 433 900 / Ext. 1216

---

### 2 anexos



**Anexo 1\_DECLARAÇÃO DIETAS ALTERNATIVAS\_nova versão.docx**

93K



**Anexo 2 \_DIETAS ALTERNATIVAS \_SERVIÇO DE REFEIÇÕES\_nova versão.docx**

77K

Anexo 1

DECLARAÇÃO DE INTERESSE

DIETAS ALTERNATIVAS

ANO LETIVO \_\_\_\_/\_\_\_\_

Eu (nome) \_\_\_\_\_ portador do documento de identificação pessoal nº \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, encarregado de educação do aluno (nome) \_\_\_\_\_, a frequentar o \_\_\_\_ ano, da turma \_\_\_\_\_, do Agrupamento de Escolas/Escola Não agrupada \_\_\_\_\_, 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/Escola Não agrupada \_\_\_\_\_, declaração de interesse de dietas alternativas, referentes ao aluno (nome) \_\_\_\_\_, a frequentar o \_\_\_\_ ano, da turma \_\_\_\_.

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

## SERVIÇO DE REFEIÇÕES

### PEDIDO DE DIETAS ALTERNATIVAS

ANO LETIVO \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_

Agrupamento de Escolas/Escola não Agrupada: \_\_\_\_\_

Tipo de dieta :

Alergias e/ou intolerâncias alimentares

Vegetariana

Vegetariana, caso o aluno adquira a correspondente senha com antecedência mínima de 72 horas

Étnica/Religiosa

Alimentos a excluir da ementa :

Carne  Tipos : \_\_\_\_\_

Peixe

Mariscos

Ovo

Lactose (Leite e derivados)

Soja

Glúten

Fruta  Tipos : \_\_\_\_\_

Chocolate

Outros : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Encarregado de Educação