

## PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE DES INTOLERANCES

Nom et prénom du convive : .....

Restaurant scolaire de : .....

Date de mise en place : .....

Section :  Maternelle (3 à 5 ans)  Primaire (6 à 10 ans)  Collégien  Adultes de moins de 21 ans

Présence le mercredi :  oui  non

### CHOISIR L'INTOLERANCE ALIMENTAIRE

- Sans viande
- Végétarien : sans viande, sans poisson

*\* Ne pas remplir ce document en cas d'intolérance à la viande de porc, le préciser seulement dans les effectifs journaliers.*

*\* Nous ne prenons pas en compte le régime « vegan »*

### CONDITIONS A REMPLIR

L'enfant devra **être présent à la cantine avec des jours fixes** pour une meilleure prise en charge. Au service, les barquettes comportant une étiquette du régime servent à identifier les plats qui ne correspondent pas au menu prévu.

Pour la prise en charge d'un enfant, merci de remplir ce document (sans justificatif nécessaire) et de le transmettre par mail à : [elise.chartier@convivio.fr](mailto:elise.chartier@convivio.fr).

Ou par courrier à :  
Cuisine Centrale Convivio  
Diététicienne  
29 rue Henri Sellier  
79000 NIORT

#### Famille

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées en interne afin d'établir les repas adaptés à votre enfant. Ces données sont conservées seulement sur la durée de l'année scolaire.*

: J'autorise l'utilisation des données sensibles de mon enfant.

Date et signature :

#### Diététicienne de la cuisine

Validation du dossier :

- Accepté
- Refusé

Date et signature :