

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

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 auprès de la cuisine.*

** Nous ne prenons pas en compte les régimes « végétan » ou « végétalien »*

CONDITIONS A REMPLIR

Au service, un menu à part sera prévu en revanche, pour une meilleure prise en charge, l'enfant devra **être présent à la cantine avec des jours fixes.**

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 ainsi qu'à l'école.

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 Convivio

Validation du dossier :

- Accepté
- Refusé

Date et signature :