



## Allegato 5

 	<b>ABITUDINI ALIMENTARI E NOTIZIE GENERALI BAMBINI SCUOLA DELL'INFANZIA</b>	
---	---	--

DATA DI COMPILAZIONE: \_\_\_\_\_

<b>NOME E COGNOME</b>	
<b>CLASSE FREQUENTATA:</b>	<b>ETA':</b>

<b>SONO ALLERGICO AI SEGUENTI ALIMENTI:</b>	<b>SONO A RISCHIO VITA?</b> <i>si</i> <i>no</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>SONO INTOLLERANTE AI SEGUENTI ALIMENTI:</b>	
_____	
_____	
_____	
<b>NON GRADISCO I SEGUENTI ALIMENTI:</b>	
_____	
_____	
_____	
<b>ABITUDINI ALIMENTARI DA CORREGGERE:</b>	
_____	
_____	
<b>INFORMAZIONI UTILI SU ALTRI ASPETTI SANITARI DEL BAMBINO:</b>	
_____	
_____	

Il genitore dichiara di aver preso visione del menù proposto e delle pietanze che verranno somministrate a mensa e chiede di attenersi alle indicazioni contenute in questo modulo, comunicando in seguito eventuali variazioni nelle abitudini alimentari del proprio figlio.  
Le allergie, le intolleranze e i problemi sanitari segnalati sono quelli indicati nell'ALLEGATO 1.

<b>FIRMA DEL GENITORE</b>
_____