

SCHEDA ALIMENTARE

Il Sottoscritto in qualità di genitore del bambino/a
.....

Autocertifica

quanto compilato nella seguente "Scheda Alimentare".

Nome e cognome del bambino/a:

Data di nascita:

ALLERGIE o INTOLLERANZE (allegare certificato medico)

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

DIETE PARTICOLARI PER MOTIVI ETICI/RELIGIOSI

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

Data

Firma dei genitori.....