



FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR ESPECIAL

CAMPOS DE PREENCHIMENTO DA **UNIDADE DE ENSINO** (QUADROS 1, 2 E 3):

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO(A)	
Nome:	
Data nasc.:	___/___/_____.

2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE ENSINO	
Unidade de Ensino:	
Frequenta mais alguma modalidade de ensino:	() SIM () NÃO
Se SIM, qual: () CEDIN: _____	() Educação Integral: _____
Turma:	Período: () Integral () Matutino () Vespertino

3. ASSINATURA E CARIMBO DA UNIDADE DE ENSINO	
Data preenchimento da Ficha:	___/___/_____.
Carimbo e assinatura do(a) responsável da Unidade de Ensino	

CAMPOS PARA PREENCHIMENTO DA **EMPRESA TERCEIRIZADA** (QUADRO 4):

4. RECEBIMENTO DO LAUDO PELA EMPRESA TERCEIRIZADA	
Data recebimento do laudo:	___/___/_____.
Carimbo e assinatura da Supervisora Responsável (empresa terceirizada):	

CAMPOS PARA PREENCHIMENTO DA **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO** (QUADROS 5 E 6):

5. DADOS ESPECÍFICOS DO LAUDO/PRESCRIÇÃO	
Recebimento do laudo na SME:	___/___/_____.
Prescrição / Diagnóstico:	
Observações / Orientações:	
6. AVALIAÇÃO DO LAUDO/PRESCRIÇÃO:	
ANÁLISE FINAL DO LAUDO:	() Lista de Substituição () Cardápio individualizado Prazo para empresa iniciar: ___/___/_____.
	Aprovação provisória? () SIM () NÃO Se SIM, prazo: ___/___/_____.
Carimbo e assinatura da Nutricionista Responsável:	