**Note d’information**

Chers parents, chers tuteurs,

Nous vous informons que le Ministère du Travail et des Affaires Sociales en collaboration avec le Ministère de l’Éducation et des Religions met en place le programme « Repas Scolaires » dans les écoles primaires de la Direction d’enseignement primaire de Salonique de l’Ouest.

Le programme « Repas Scolaires » s’adresse à la totalité des élèves des écoles présélectionnées. L’offre d’un repas gratuit et sain au quotidien dans l’école comprend des bénéfices sociaux et financiers importants à moyen et à long terme, comme la réduction des inégalités sociales et des exclusions sociales, le renforcement de l’enseignement, le renforcement de l’efficacité des étudiants.

Le menu du programme concerne les cinq jours d’enseignement de la semaine et est spécialement conçu pour couvrir tous les besoins nutritionnels des élèves dans le cadre du régime méditerranéen sain. Ces repas sont préparés par un fournisseur choisi qui possède les systèmes d’hygiène requis et d’après les normes strictes qu’on a définies.

La participation des élèves au programme « Repas Scolaires » requiert votre consentement signé que vous devez amener à l’école.

…………………………………………………………………………………………

Le/la soussigné-e……………………………………………… déclare sur l’honneur que j’accepte que mon enfant ………………………………………….., élève de la …….. classe, de l’école primaire …………………………………….. reste à l’école après le programme matinale obligatoire (13h15 - 13h45) et participe au programme « Repas Scolaires » mis en place par le le Ministère du Travail et des Affaires Sociales en collaboration avec le Ministère de l’Éducation et des Religions.

Je déclare, aussi, que mon enfant **n’a pas/a (souligner** respectivement) une allergie, une intolérance à certains aliments.

Au cas où il/elle a une allergie/intolérance, écrivez-le, si vous connaissez les aliments qui la provoque:……………………………………………….

……………….., …./…./2022

Signature