Інформаційна довідка

Шановні батьки та опікуни,

Повідомляємо вам, що Міністерство Праці і Соціальних Питань у співпраці з Міністерством Освіти і Релігії впроваджує програму "Шкільне Харчування" в Початкових школах Директорату початкової освіти Західних Салонік.

Програма "Шкільне Харчування" адресована всім учням попередньо відібраних шкіл. Щоденна пропозиція безкоштовного здорового харчування в школі передбачає значні середньо- та довгострокові соціальні та економічні вигоди, такі як зменшення соціальної нерівності та соціальної ізоляції, підвищення рівня освіти, підвищення успішності учнів.

Меню програми поширюється на всі п'ять навчальних днів тижня та спеціально розроблено для задоволення харчових потреб учнів у контексті здорової середземноморської дієти. Вищевказані страви готуються обраним постачальником, який має необхідні системи гігієни та відповідає суворим специфікаціям, які ми встановили. Для участі учнів у програмі "Шкільне Харчування" потрібна ваша підписана згода, яку ви повернете до школи.

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

Я, нижчепідписаний(-на) ………… заявляю, що погоджуюся на те, щоб моя дитина…….., учень/учениця …класу Початкової школи, залишався(-лася) в школі після обов'язкової Ранкової Програми (13.15-13.45) та брав(-ла) участь у програмі "Шкільне Харчування" , яку впроваджує Міністерство Праці і Соціальних Питань у співпраці з Міністерством Освіти і Релігії.

Я також заявляю, що моя дитина **не має/має** (відповідне підкреслити) алергії, непереносимості окремих продуктів харчування.

У разі, якщо є якась алергія -непереносимість напишіть, за умови, що ви знаєте продукти, які її викликають……………

…./…./2022

Підпис.