

Centro de Educación Inicial

"Maternal Nido"



Fecha:16/11/2015

Nombre del Alumno(a): _____

Circular 7: Autorización para el consumo de leche y helado

¡Buen día mami y papi!

¡Feliz Inicio de semana! Queremos notificarle que en vista de iniciar nuestros proyectos alusivos a la Semana de la Buena Alimentación, necesitamos que nos informen si su representado(a) puede consumir alguna receta que lleve leche completa, descremada, o condensada y/o helado, por ejemplo: arroz con leche, merengada de fruta o de galletas... Cabe destacar que la ración a consumir es pequeña

De tener o no algún inconveniente que condicione a su representado(a) a consumir este tipo de recetas, se agradece llenar el talonario anexo.

Gracias por su atención y... recuerden combinar recetas para la práctica de desayunos, meriendas y almuerzos balanceados.

.....

Yo _____ CI _____

acuso haber recibido, leído y autorizo a mi representado(a) a consumir las recetas a preparar con leche o helado.

Firma: _____