



**SEGUIMIENTO PLAN DE ALIMENTACIÓN - COMEDOR**

**NOTIFICACIÓN**

A: PADRES O ENCARGADOS

Aviso núm. \_\_\_\_\_

Ref: Dieta Modificada

Esta notificación permitirá atender con premura situaciones en las que el estudiante presente dificultad para seguir el plan de alimentación asignado por su condición nutricional.

Nombre \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

Indique la situación que debe atenderse por el bien del estudiante (puede marcar más de una):

Situación	(√)	Comentarios
• No asiste al comedor		
• No le gusta el alimento (sustituto)		
• Llega al comedor, toma la bandeja pero no la come		
• Se ausenta, ocasionalmente, del comedor escolar		

Otras: \_\_\_\_\_

Discutido con \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_  
(Maestra)

\_\_\_\_\_  
Firma del encargado del comedor

\_\_\_\_\_  
día, mes, año

El encargado del comedor escolar cumplimentará este documento.

***\*Este aviso se entregará al padre, madre o encargado por medio del maestro o del director de la escuela. Se retendrá una copia en el comedor escolar.***

