



AUTORIZZAZIONE SOMMINISTRAZIONE PASTO BEBÈ

I sottoscritti _____
Nome Cognome mamma Nome Cognome papà

genitori di _____
Nome Cognome bambino

Con la presente, dichiariamo che:

- 1) il pasto preparato da noi genitori viene consegnato in contenitori di vetro monoporzione adatti al bagnomaria o microonde con “indicazione del contenuto”, “data di preparazione”, “nome e cognome del bambino”, ancora perfettamente freddo (4°) perché trasportato in borsa termica con elementi refrigeranti.
- 2) il latte materno deve essere consegnato in appositi contenitori all’interno di borsa termica con elementi refrigeranti e con indicato la data di inizio conservazione e il nome del bambino.

All’arrivo al nido, sarà premura dell’educatrice che accoglie il bambino, riporre subito il pasto in frigorifero o il latte in congelatore.

Pertanto, decliniamo l’asilo da ogni responsabilità per qualunque malessere derivante dal cibo portato da casa.

Luogo e data

Firma Genitori

Asilo Il kamaleonte

Via Chiosso, 7 - 6948 Porza

Tel. 0912206813

Email: nidokamaleonte@gmail.com

www.ilkamaleonte.ch