RELATÓRIO PARA AJUSTE DE MERENDA ESCOLAR

Instituição de Ensino: _____

Data: _____/_____/_____ Horário: _____

Há a necessidade de ajuste na quantidade de alimentos/produtos de limpeza: ( ) SIM ( ) NÃO

Quais alimentos/produtos de limpeza tem a necessidade de ajuste de quantidade (favor descrever se é necessário aumentar ou diminuir e o quantitativo necessário para atender a demanda):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Qual o motivo para ajuste:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Servidor(es) responsável pelas informações:

_____

Nutricionista (s) responsável pelas informações:

_____
_____