

**Seção de Alimentação Escolar**  
**Solicitação de lanche para atividade externa**

Nome da Unidade: \_\_\_\_\_

Tipo de atividade: \_\_\_\_\_

Data da atividade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Horário da atividade: de \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min. Até \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min.

Local da atividade: \_\_\_\_\_

Nº de alunos: \_\_\_\_\_

Aluno com restrição alimentar

Informar o nome completo e a restrição:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinale a opção desejada:

**1. Kit para atividade externa com duração de até 4 horas:**

Kit 1:

	01 bolinho individual	01 suco individual	01 fruta	02 guardanapos de papel
--	-----------------------	--------------------	----------	-------------------------

Kit 2:

	1 pão hot dog com margarina	1 bebida láctea de chocolate (individual)	01 fruta	02 guardanapos de papel
--	-----------------------------	---	----------	-------------------------

**Orientações Gerais**

1. A solicitação de lanche para atividade externa deverá ser feita através deste formulário e enviada por e-mail para: [alimentacaoescolar@sorocaba.sp.gov.br](mailto:alimentacaoescolar@sorocaba.sp.gov.br)
2. Os Kits lanche destinam-se somente para eventos externos;
3. Os kits dispensam refrigeração, mas devem ser mantidos em local seco e arejado;
4. A solicitação deverá ser feita com 15 dias de antecedência, após este prazo não será atendido.
5. Situações emergenciais deverão ser comunicadas pelo telefone 3212-2883.
6. Caso o evento seja cancelado ou adiado, reservar os itens do kit (suco, bebida láctea, bolinho, biscoito) para a próxima data. Informar a Seção de Alimentação Escolar [alimentacaoescolar@sorocaba.sp.gov.br](mailto:alimentacaoescolar@sorocaba.sp.gov.br)

**SEABAN – SECRETARIA DE ABASTECIMENTO, AGRICULTURA E NUTRIÇÃO**

SEÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

Rua Frei Galvão nº 229 – Vila Santana – CEP 18.080-070 – Fone (15) 3212.2870

[alimentacaoescolar@sorocaba.sp.gov.br](mailto:alimentacaoescolar@sorocaba.sp.gov.br)

Sorocaba - SP