

C.A.B.A. ____ de _____ de 2024

Escuela: _____

Distrito escolar (DE): _____

ACTA DE RESPONSABILIDAD PARA MODALIDAD VIANDAS DESDE EL HOGAR

Tomando conocimiento de la reglamentación vigente con respecto a este sistema, notifico mi opción por este sistema y me hago responsable de la seguridad e higiene de los alimentos, bebidas, utensilios, recipientes y contenedores que serán enviados, desde la preparación en el hogar hasta su consumo en la escuela.

Retiro una copia de la **Guía de Recomendaciones para el manejo adecuado de las Viandas**, elaboradas por la **Subgerencia Operativa de Nutrición de la DGSE**, las cuales me comprometo a cumplir.

-Nombre y apellido del alumno/a que opta por la modalidad de viandas:

-DNI del alumno: _____

-Sala/grado/año: _____

-Se provee vianda para: _____ (Desayuno y/o Almuerzo)

Firma del padre/madre/tutor o encargado:

Aclaración:

