

Deep Portage Kitchen
2197 Nature Center Drive NW
Hackensack, MN 56452
(218) 682-2325
kitchen@deepportage.org

Restricciones Dietéticas

Si tiene alguna necesidad o solicitud dietética, debe completar este formulario. Se requiere un formulario por persona. El formulario completo debe entregarse a más tardar 14 días antes de su visita.

Nombre _____ Niña/o ____ Adulta/o ____

Nombre de la escuela/grupo _____

Fecha(s) de su visita _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Si tiene alguna dieta o restricción determinada por razones culturales, religiosas o personales, indíquela a continuación (por ejemplo, vegetariano, vegano, sin cerdo y/o ternera).

Enumere cualquier alergia o restricción alimentaria y la reacción que le produce (anafilaxia, náuseas, etc.). Utilice hojas adicionales si es necesario.

1. _____

Reacciones

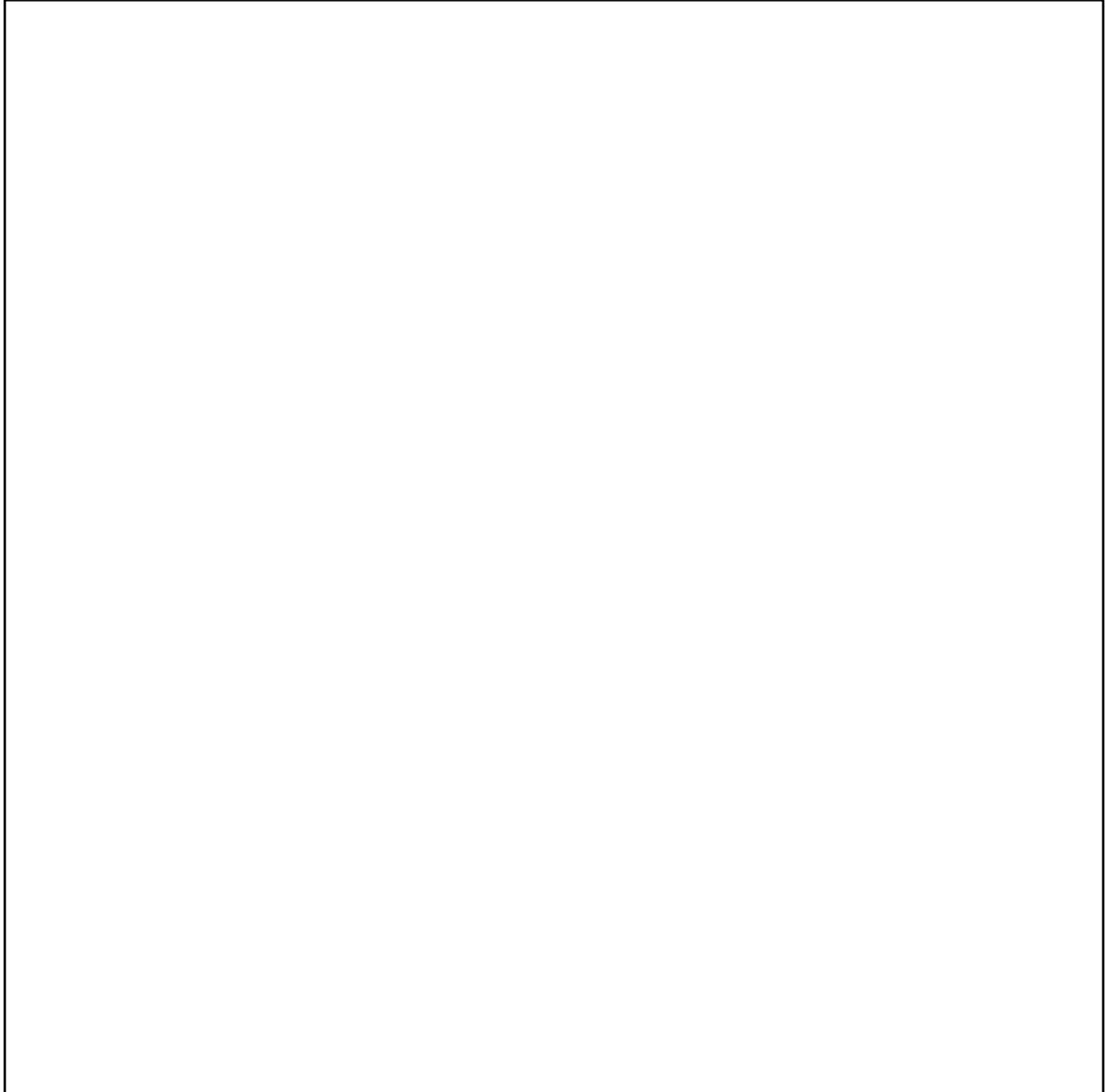
2. _____

Reacciones

3. _____

Reacciones

Utilice el espacio a continuación para proporcionarnos cualquier información que nos permita atenderle. Por ejemplo, si tiene intolerancia a la lactosa o al huevo, ¿puede consumir alimentos con estos ingredientes? Enumere y describa los alimentos o comidas que puede consumir. Esta información nos ayudará a determinar si podemos satisfacer sus necesidades nutricionales. Si no podemos brindarle este servicio, deberá traer sus propias comidas preparadas. En este caso, Deep Portage le proporcionará refrigeración, almacenamiento y el uso de un microondas para sus comidas.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide dietary information as requested in the text above.

Las dietas pueden complicarse, no dudes en contactarme para hablar de tus inquietudes.

Gracias,

Tamie Fairbanks

Directora de servicio de comida