



NOME DA UNIDADE: SECRETARIA DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - SDPD

MÊS / ANO: _____

PLANILHA DE REFEIÇÕES SERVIDAS - 1º QUINZENA

MANHÃ

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ENTRADA	ALIMENTO															
	BEBIDA															
REFEIÇÃO	PRATO DE COMIDA															
TARDE																
ENTRADA	ALIMENTO															
	BEBIDA															
REFEIÇÃO	PRATO DE COMIDA															

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO CORRETO:

- **ALIMENTO:** ao final dos intervalos, preencha o número total de pessoas servidas com o alimento ou preparação do cardápio do dia (Ex: pão com recheio, biscoito, etc). Lembre-se de somar as repetições.
- **BEBIDA:** ao final dos intervalos, preencha o número total de pessoas servidas com a bebida do cardápio do dia (Ex: leite com café, chá, composto lácteo, suco, etc). Lembre-se de somar as repetições.
- **PRATO DE COMIDA:** ao final dos intervalos, preencha o número total de pessoas servidas com as preparações do cardápio do dia. Lembre-se de somar as repetições.