

# KARTA DIETY INDYWIDUALNEJ

1. Imię i nazwisko Uczestnika .....

2. Numer imprezy (np. RM1, K1) .....

3. Rodzaj diety:

- lecznicza (zalecona przez lekarza)
- alternatywna - przyjęty sposób odżywiania mający na celu rezygnację ze stosowania niektórych pokarmów i metod ich przygotowania (np. dieta wegetariańska)

4. Nazwa stosowanej diety:

- wegetariańska
- wegańska
- bezglutenowa
- alergia pokarmowa na .....
- inna: .....

5. Proszę wymienić, jakich produktów Uczestnik nie może spożywać:

- nabiał:.....  
.....
- owoce: .....
- warzywa: .....
- mięso, wędliny: .....
- produkty mączne i sypkie (pieczywo, makarony, kasze): .....
- inne produkty .....

6. Produkty stosowane w diecie stanowiące alternatywę do wymienionych powyżej produktów:

.....  
.....

7. Inne uwagi dotyczące diety Uczestnika: .....

.....  
.....

.....  
Data

.....  
czytelny podpis Opiekuna