



Note pour le foyer

Destinataire: Parent/Gardien

Objet: Initiative **Action Schools! BC Healthy Eating**

Notre école participe à une initiative sur la saine alimentation dans les écoles appelée «Action Schools! BC».

Action Schools! BC est un modèle de pratiques exemplaires conçu pour aider les écoles à créer des plans d'action individualisés qui encouragent l'adoption d'un mode de vie sain tout en obtenant les résultats scolaires attendus.

Les objectifs de cette initiative sont d'augmenter les connaissances des élèves sur la saine alimentation, d'encourager des comportements de saine alimentation visant une consommation accrue de légumes et de fruits, de limiter la consommation de sel (sodium) et de boissons sucrées, ainsi que de faire comprendre le rôle influent des médias sur les habitudes de consommation d'aliments et de boissons.

Au cours de l'année, les élèves auront la possibilité de participer à des activités sur la saine alimentation en classe et dans l'école. Nous vous invitons à appuyer la participation de votre enfant à ces activités en lui demandant de vous parler de ce qu'elles lui ont appris et de vous dire comment vous pouvez l'aider.

Pour des renseignements sur l'initiative provinciale et des suggestions de collations santé, visitez www.actionschoolsbc.ca (en anglais).

Allergies alimentaires

Certaines des activités associées à cette initiative peuvent comporter des dégustations d'aliments (principalement des légumes et des fruits). Pour veiller à la santé et à la sécurité de chaque enfant durant les activités de dégustation, veuillez remplir la portion inférieure du présent formulaire et la retourner au titulaire de classe de votre enfant.

Nom de l'enfant: _____

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires?

- Non**, mon enfant n'a aucune allergie alimentaire qui l'empêcherait de participer à des activités de dégustation en classe.
- Oui**, mon enfant a une ou des allergies alimentaires pouvant l'empêcher de participer à des activités de dégustation en classe. Il est allergique à l'aliment ou aux aliments suivants:

Signature du parent/gardien: _____ Date: _____