



Уведомление

Кому: Родителям/Опекунам

Тема: Разъяснение принципов здорового питания в рамках программы Action Schools! BC

В нашей школе реализуется программа пропаганды здорового образа жизни, которая называется Action Schools! BC. Она подготовлена на основе передового опыта и призвана помочь школам в разработке индивидуализированных планов внедрения здорового образа жизни в сочетании с реализацией учебных планов.

Цели программы включают углубление знаний школьников о здоровом питании, поощрение практики здорового питания, связанной с увеличением потребления овощей и фруктов, снижения потребления натрия (соли) и напитков с высоким содержанием сахара, а также разъяснение роли средств массовой информации в плане воздействия на привычки употреблять тот или иной пищевой продукт или напиток.

В течение учебного года школьники будут иметь возможность участвовать в мероприятиях по разъяснению принципов здорового питания, которые будут проводиться на уровне класса или всей школы. Мы предлагаем вам поощрять участие вашего ребенка в этих мероприятиях и просить рассказывать вам о том, что он там узнал, и чем вы можете помочь.

Информацию о данной программе, осуществляемой в масштабе всей нашей провинции, и идеи по поводу полезных для здоровья продуктов вы можете найти по адресу www.actionschoolsbc.ca.

Пищевые аллергии

Некоторые мероприятия в рамках данной программы могут включать дегустации пищевых продуктов (в первую очередь, овощей и фруктов). Для обеспечения здоровья и безопасности детей в ходе этих дегустаций заполните нижнюю часть данного уведомления и передайте классному руководителю вашего ребенка.

Имя и фамилия ребенка: _____

Есть ли у вашего ребенка пищевые аллергии?

О Нет, у моего ребенка нет пищевых аллергий, которые помешают ему принять участие в классных мероприятиях по дегустации пищевых продуктов..

О Да, у моего ребенка есть пищевая аллергия, которая может помешать ему принять участие в классных мероприятиях по дегустации пищевых продуктов. У него/нее аллергия на следующие виды пищевых продуктов:

-

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____