
MODULO 12 A – RIEPILOGO ALIMENTI NON INSERITI SVEZZAMENTO – PAPPA

NOME BAMBINO	DATA DI NASCITA	TIPO DI ESCLUSIONE (Allergia, Intolleranza, etico, alimento non inserito ecc..)	Alimenti da ESCLUDERE o tipo di menù	DATA INTRODUZIONE	DATA PASSAGGIO A PEZZI PER SVEZZAMENTO	N. Prot. (eventuale)