

Section 4. Nutrition

Personne-ressource pour le menu : _____ Nom de l'école/établissement : _____

- Remplir un menu d'une semaine **pour chaque** programme de bonne nutrition des élèves pour lequel vous faites une demande.
- Vous pouvez télécharger des modèles supplémentaires et la Norme de nutrition du Programme de bonne nutrition des élèves sur le site Web du Bureau de santé publique de Toronto (www.toronto.ca/health/nutrition, en anglais). Les menus du programme doivent respecter la Norme de nutrition du Programme de bonne nutrition des élèves.

Type de programme (une seule réponse) :

- Déjeuner
 Repas du matin
 Collation d'avant-midi
 Dîner
 Collation d'après-midi
 Souper

Repas (déjeuner, repas du matin [collation avec 3 groupes alimentaires], dîner/souper)

Au moins 3 portions :

- 1 portion du groupe **Fruits et légumes**
- 1 portion du groupe **Laits et substituts**
- 1 portion du groupe **Produits céréaliers et/ou Viandes et substituts**

Collation (avant-midi ou après-midi)

Au moins 2 portions :

- 1 portion du groupe **Fruits et légumes**
- 1 portion du groupe **Laits et substituts et/ou Produits céréaliers et/ou Viandes et substituts**

Atelier sur la salubrité des aliments et la nutrition pour les coordonnateurs bénévoles et autres

bénévoles du PBN : Est-ce qu'au moins une personne de l'établissement a participé à cet atelier gratuit au cours des deux dernières années?

- Oui
 Non

Menu du programme :

Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
Aliment	Taille de la portion	Aliment	Taille de la portion	Aliment	Taille de la portion	Aliment	Taille de la portion	Aliment	Taille de la portion