



## Гастрономическая карта ребенка



Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Группа \_\_\_\_\_

Индивидуальная непереносимость продуктов (пищевая аллергия)	Особенности ЖКТ (желудочно-кишечный тракт)
1. Рыба	
2. Мясо	
3. Птица	
4. Хлебобулочные изделия	
5. Молочная продукция	
6. Фрукты	
7. Овощи	
8. Соки	
9. Другое	

(мед. кабинет) \_\_\_\_\_

Родители \_\_\_\_\_