

Žádost o dietní stravování na školní rok 2024/2025

Školní jídelna Holečkova 10 Olomouc, Olomouc 779 00 zastoupená vedoucí paní Bc. Pavlou Hybenovou

a

zákonný zástupce

e-mail:.....,telefon.....

se dohodli na **odběru dietního stravování** pro níže uvedené dítě/žáka:

.....

škola/školka.....třída/oddělení.....

Typ diety **dieta s omezením lepku** **nebo** **dieta bezmléčná**

Prohlašuji, že v případě každé změny ve stravovacím režimu dítěte nebo při zdravotních potížích, bezodkladně oznámím tuto skutečnost ve školní jídelně.

Pokud takto zákonní zástupci neučiní, školní jídelna nebude za případné zdravotní potíže dítěte nést zodpovědnost.

.....

.....

podpis zákonného zástupce

vedoucí školní jídelny

V Olomouci dne

Příloha: potvrzení od lékaře s přesnou formulací podle vzoru na našich stránkách
(vzor potvrzení je k dispozici na našich webových stránkách)