

Školní jídelna: \_\_\_\_\_

Č.j.: \_\_\_\_\_

## **Žádost o zajištění dietního stravování / individuální úpravu stravování**

Já, níže podepsaný/á

**(Jméno a příjmení zákonného zástupce)** \_\_\_\_\_

žádám o individuální úpravu stravování pro svého syna/dceru

**(Jméno a příjmení dítěte)** \_\_\_\_\_

**Bydliště dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození dítěte:** \_\_\_\_\_ **třída:** \_\_\_\_\_

Na základě přiloženého lékařského potvrzení dokládám, že dítě má alergii na:

\_\_\_\_\_

### **Navrhuji řešení formou <sup>1)</sup>:**

1. Přípravy dietní stravy přímo ve školní jídelně zajišťující dietní stravu (pouze ŠJ Kryblická).
2. Individuální úpravy stravy po předchozí domluvě se ŠJ na základě předem zaslaného jídelníčku školní jídelnou na adresu zákonného zástupce: \_\_\_\_\_
3. Donášky vlastní stravy (v souladu s Metodickým doporučením MŠMT a Vnitřním řádem ŠJ).
4. Kombinací variant 2. a 3.: individuální úpravy stravy dle možností ŠJ a donášky vlastní stravy po předchozí domluvě se ŠJ.

V Trutnově dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce dítěte

\_\_\_\_\_  
Podpis a razítko vedoucí ŠJ

<sup>1)</sup> Vyberte z možností