

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 ¹⁾:

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

¹⁾ Vyberte z možností