



ŽÁDOST O PŘÍPRAVU DIETNÍ STRAVY VE ŠKOLNÍ JÍDELNĚ

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Telefonní číslo:

Tímto žádám o poskytnutí dietní stravy dítěti:

Jméno dítěte:

Datum narození:

Žádám o přípravu dietní stravy:

K žádosti přikládám potvrzení registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost

V

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce