

Příhláška k dietnímu stravování

Vyhláška č. 107/2005 Sb. o školním stravování, ve znění vyhlášky č. 107/2008 Sb. a vyhlášky č. 463/2011Sb., umožňuje strávnickovi, jehož zdravotní stav, dle potvrzení dětského ošetřující lékaře, vyžaduje stravovat se s omezením podle dietního režimu, využít dietní stravování poskytované ŠJ Litovel, Studentů 91, Litovel.

Přihlašuji se k odběru dietního stravování - dieta s omezením lepku:

Strávníkdatum narození.....

Školní rok.....

Škola.....

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

Pokud takto rodiče/strávník neučiní, školní jídelna nebude za případné zdravotní potíže strávníka nést odpovědnost.

V Litovli dne:

.....
podpis strávníka nebo zákonného zástupce

Potvrzení ošetřujícího lékaře strávníka:

Dieta s omezením lepku: ANO - NE

Datum:

Razítko, podpis: