Meno, priezvsko zákonného zástupcu, adresa

ZŠ s MŠ sv. A.-Svorada a Benedikta

Braneckého 4

91101 Trenčín

**Žiadosť o zabezpečenie diétnej stravy - obedov**

**Žiadosť o povolenie prinášania vlastnej stravy (desiata a olovrant)**

Žiadam o zabezpečenie obedov a o povolenie prinášania vlastnej stravy (desiata a olovrant) pre dieťa .................................................., nar.........................................., zo zdravotných dôvodov, nakoľko diétne stravovanie tohto typu zabezpečuje MŠ len v rámci obedov. Výživa dieťaťa vyžaduje osobitné stravovanie: ............................................................ Svojím podpisom potvrdzujeme, že za hotovú diétnu stravu zodpovedáme. Umývanie prepravných nádob v záujme zamedzenia krížovej kontaminácie a dodávku stravy zabezpečíme denne (v prípade trvanlivých potravín týždenne) v uzavretej a riadne označenej prepravnej nádobe.

Súčasťou žiadosti je potvrdenie lekára so špecializáciou v príslušnom odbore, kde dokladujem, že výživa dieťaťa vyžaduje osobitné stravovanie.

V Trenčíne, dňa .........................................

podpis zákonného zástupcu

**Príloha:**

Potvrdenie od lekára