ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ KONZUMACE VLASTNÍ STRAVY V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Dítě / žák:

Jméno a příjmení: .....

Třída: .....

Důvod žádosti o vlastní stravu (zaškrtněte):

☐ zdravotní důvody (alergie, celiakie, dieta...) potvrzena lékařem
☐ osobní preference / jiný důvod – prosím stručně specifikujte:

.....

Prohlášení zákonného zástupce dítěte/žáka konzumujícího vlastní jídlo ve školní jídelně/v mateřské škole

Já, níže podepsaný/á ……, zákonný zástupce dítěte/žáka

……, tímto prohlašuji, že:

1. Beru na vědomí, že školní jídelna neodpovídá za kvalitu, složení ani zdravotní nezávadnost jídla, které mé dítě přinese z domova, a to ani při nesprávném skladování doneseného jídla.
2. Souhlasím s tím, že dítě bude dodržovat provozní řád školní jídelny a směrnici pro konzumaci vlastního jídla.
3. Zavazuji se, že své dítě poučím, aby nekonzumovalo jiné pokrmy a nápoje, než které si přineslo z domova.
4. Beru na vědomí, že v pokrmy lze i kombinovat: část jídla ze školní jídelny (např. nápoj, salát, polévka, příloha) + část jídla doneseného (hlavní chod). Při odběru pouze části oběda se účtuje plná cena oběda.
5. výdeje obědů není možné a potřebnou pomoc při konzumaci zajistí škola prostřednictvím pověřeného pracovníka.

V …… dne ……

Podpis zákonného zástupce: ……