

DOHODA O DONÁŠCE VLASTNÍ STRAVY V DŮSLEDKU DIETNÍHO STRAVOVÁNÍ

Osobní údaje strávnicka:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Třída:

Kontaktní údaje zákonného zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Stravovací požadavky:

Druh diety a omezení:

Zákonný zástupce tímto prohlašuje, že zodpovídá za zdravotní nezávadnost donesené stravy.

Strava je označena štítkem se jménem dítěte, datem výroby a datem spotřeby.

Vedoucí školní jídelny stravu uloží na místo oddělené od ostatních potravin.

Příloha – zdravotní dokumentace (lékařské potvrzení)

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

.....

Podpis vedoucí ŠJ:

.....