



Přihláška k dietnímu stravování

**Gymnázium, Olomouc – Hejčín, Tomkova 314/45, Olomouc, 779 00,
IČO: 00601799, DIČ: 00601799**

zastoupené PhDr. Karlem Gošem

a

*zákonným zástupcem žáka (strávníka).....
třída....., se ve školním roce*

dohodli

***na odběru dietního stravování (dieta s omezením lepku)
pro jmenovaného žáka.***

*Prohlašuji, že v případě každé změny ve stravovacím režimu žáka (strávníka) nebo při zdravotních potížích, bezodkladně oznámím tuto skutečnost ve školní jídelně. Pokud takto zákonní zástupce **neučiní**, školní jídelna nebude za případné zdravotní potíže žáka (strávníka) nést zodpovědnost.*

V Olomouci dne:

.....
zákonný zástupce

.....
PhDr. Karel Goš

Potvrzení ošetřujícího lékaře žáka (strávníka):

Typ dietního stravování: bezlepková dieta

Datum:

Podpis, razítko: