



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: dieta s omezením lepku

Datum:

Podpis, razítko