

Žádost o přednostní stravování ve školní jídelně

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o možnost pravidelného přednostního stravování ve dni/dnech _____
z důvodu:

K žádosti přikládám potvrzení sportovního oddílu, zájmového kroužku, lékařské potvrzení*
a průkazkovou fotografii dítěte.

V _____ dne _____ _____
podpis zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte.

Vyjádření ředitele/ky školy:

Povolují/nepovolují přednostní stravování ve školní jídelně.

V _____ dne _____ _____
podpis ředitele/ky školy