



Mateřská škola Harmonie Neratovice, V Olšinkách 700, okres Mělník, IČO: 750 01 497

Příloha č.2

Žádost o poskytování dietního stravování formou donášky vlastní stravy, tzv. „krabičky“

Podle § 2 odst. 4 vyhlášky č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů

Název školy:	Mateřská škola Harmonie Neratovice, V Olšinkách 700, okres Mělník, IČO: 750 01 497
Adresa odloučeného pracoviště školy:	
Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Jméno registrujícího poskytovatele zdravotní péče (pediatr, u něhož je dítě zaregistrováno, specialisty):	
Název požadované diety (nehodící se škrtněte):	Bezlepková Nízkobílkovinná Bezlaktózová Diabetická Dieta při onemocnění jater S vyloučením potravinového alergenu, a to konkrétně: _____ Jiná dieta (specifikujte): _____
Datum:	
Podpis zákonného zástupce dítěte:	

Příloha – potvrzení registrujícího pediatra o potřebě dietního stravování