2025/2026

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalé bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dietní omezení:

Alergie ANO NE

Uveďte druh, projevy, způsob ošetření, medikaci:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Údaje o zákonných zástupcích žáka:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OTEC |
| Jméno a příjmení |  |  |
| Adresa bydliště |  |  |
| Telefonní kontakt |  |  |
| Email |  |  |

\*nehodící se škrtněte

**Pravidla docházky do školní jídelny:**

Odhlášení žáka ze školní jídelny je možné pouze písemnou formou.

Svým podpisem stvrzuji správnost a pravdivost údajů a zavazuji se, že bezodkladně oznámím jakékoli změny na email: chanickovska@veselaskola.cz.

Dále se svým podpisem zavazuji dodržovat Vnitřní řád školní jídelny.

V Praze dne: Podpis zákonného zástupce: