**Příloha č.2 vzor žádosti zákonného zástupce o poskytnutí dietního stravování**

**ŽÁDOST**

**o přípravu dietní stravy ve školní jídelně**

mateřské školy „Úsměv“ Benešov, Pražského povstání 1711

 Žádám o poskytování dietní stravy dítěti:

Jméno dítěte ……………………………………

Datum narození ………………………………..

Prohlašuji, že jsem seznámen/a s podmínkami, které jsou pro přihlášení dítěte k dietnímu stravování stanoveny ve Směrnici pro dietní stravování ve školní jídelně, která mi byla zpřístupněna k nahlédnutí. Beru také na vědomí, že pokud požaduji jinou dietu, než jaké jsou uvedeny ve výčtu (bezlepková, bezlaktózová), bude mne kontaktovat nutriční terapeut a individuálně posoudí, zda je možné, aby mé žádosti bylo vyhověno.

**K žádosti přikládám potvrzení** **ošetřujícího praktického lékaře mého dítěte.**

V Benešově dne ………………..

 ……………………………………

 jméno a podpis žadatele

(zákonného zástupce dítěte)