**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: bezlepková dieta*

*Datum:*

*Podpis, razítko:*