

Příloha č. 1

Dohoda o individuálním stravování dítěte/žáka

Vzdělávací organizace Mateřská škola Mokré Lazce, příspěvková organizace

se sídlem Hájová 271, 747 62 Mokré Lazce

IČ 70 981 671

zastoupená Kateřinou Slivkovou

(dále jen „škola“)

a

zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Trvalý pobyt:

Ve vztahu k dítěti: tel.:

Doručovací adresa:

(dále jen „zákonný zástupce dítěte/žáka“)

se dohodli na individuálním stravování dítěte/žáka

Jméno a příjmení dítěte:

Narozeného dne:

Trvalý pobyt:

Z důvodu: po dobu:

I.

Zákonný zástupce dítěte/žáka tímto potvrzuje alergie, případně omezení, na tyto konkrétní potraviny, a tento druh omezení či postižení dítěte při jídle a níže vyjmenovává, co dítě smí a nesmí a včetně popisu případných opatření, které jsou doložena potvrzením ošetřujícího lékaře dítěte/žáka MUDr.:

-
-
-
-
-
-

II.

1. Zákonný zástupce dítěte/žáka se zavazuje ráno odevzdat ve Školní jídelně mateřské školy Mokré Lazce potraviny určené k přípravě pokrmů při individuálním stravování. Potraviny jsou uskladňovány dle charakteru. Nespotřebované potraviny budou vráceny zákonným zástupcům při odchodu dítěte/žáka ze školy.

III.

1. Zákonný zástupce se zavazuje včas nahlásit případné změny.
2. Součástí dohody je aktuální potvrzení od odborného lékaře či lékaře pro děti a dorost.
3. Dohoda je vypracována ve dvou vyhotoveních a každá ze stran obdrží jedno vyhotovení.

V dne.....

.....
Podpis a razítko vzdělávací organizace

.....
Zákonný zástupce dítěte