



**Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390,
příspěvková organizace**

28. října 1390, 511 01 Turnov, telefon: 481 322 723, 604 353 360, e-mail: info@szsturnov.cz

Datum podání:

Číslo jednací:

Žádost o výjimku ze školního stravování

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída: Třídní učitel:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření registrovaného praktického nebo odborného lékaře:

Zdravotní stav žáka vyžaduje dietní stravování (*doporučené zaškrtněte*):

- Šetřící strava
- Neslaná šetřící strava
- Dieta s omezením tuku
- Dieta s omezením zbytků
- Dieta s omezením bílkovin
- Dieta nízkocholesterolová
- Dieta diabetická
- Dieta bezlepková
- jiné

Zdůvodnění:
.....
.....

Platí od: do:

Dne

.....
Razítko, podpis lékaře



**Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390,
příspěvková organizace**

28. října 1390, 511 01 Turnov, telefon: 481 322 723, 604 353 360, e-mail: info@szsturnov.cz

Opatření:

- Žákovi je poskytnuta dieta v rámci školního stravování.
- Žákovi je umožněno vlastní stravování. Oběd bude odevzdán ve školní jídelně v daný den nejpozději do 8.00hod, a to v uzavřené nádobě označené jménem strávnicka. Oběd bude vydán v rámci výdeje školního stravování.

V Turnově dne

.....

Mgr. Helena Kučerová
ředitelka školy