

---

(meno a adresa zákonného zástupcu, tel. kontakt)

Spojená škola  
Opatovská cesta 101  
040 01 Košice

V Košiciach dňa .....

Vec: **Žiadosť o donášku vlastnej diétnej stravy do zariadenia školského stravovania**

Na základe odporúčania lekára, by som Vás chcel/a požiadať o súhlas donášať vlastnú diétnu stravu pre moju dcéru / syna .....  
(nar. ....) do školskej jedálne pri Spojenej škole, Opatovská cesta 101 v Košiciach, v školskom roku .....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
(podpis zákonného zástupcu)

Príloha: 1 x lekárske potvrdenie