Žádost o přednostní stravování ve školní jídelně

**Žák**

Jméno a příjmení:

Třída:

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Žádám o možnost pravidelného přednostního stravování (zaškrtněte den/dny)

v           □ pondělí           □ úterý           □ středu           □ čtvrtek           □ pátek

z důvodu:

**Nutnou součástí žádosti je průkazková fotografie žáka.**

K žádosti přikládám potvrzení sportovního oddílu, zájmového kroužku, lékařské potvrzení.\*

\* nehodící se škrtněte

 místo, datum podpisu podpis zákonného zástupce

**Vyjádření ředitelky školy**

**Povoluji/nepovoluji** přednostní stravování ve školní jídelně.

 místo, datum podpisu podpis ředitelky školy