

## Výjimka ze stravování

**Jméno žáka :** .....

**Třída:..... Datum narození: ..... Var.symbol:.....**

**Zákonný zástupce, adresa :**

.....  
.....  
.....  
.....

### Žádost o výjimku ze stravování

Žádáme Vás o výjimku ze stravování podle § 4 odst. 8 vyhlášky MŠMT ČR č. 107/2005 Sb. Souhlasím s tím, aby mé dítě odebíralo pouze jedno hlavní jídlo – oběd, ze zdravotních důvodů.

V..... dne ..... 20.....

.....  
podpis zákonného zástupce

Žádost přijata dne: ..... přijal: .....