Žiadateľ:.......................................................................................................................................

Základná škola sv. Augustína

Moyzesova 1

017 01 Považská Bystrica

Vec: **Žiadosť o poskytovanie diétneho stravovania**

Dolupodpísaní zákonní zástupcovia žiaka/žiačky..............................................................

Vás žiadame o poskytnutie diétneho stravovania v školskej jedálni v šk. roku 2023/2024.

V prípade, že našej žiadosti nebudete môcť vyhovieť, žiadame Vás o zaslanie štátnej dotácie na stravovanie na náš účet.

Kód banky:....................................

IBAN:........................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

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

matka otec

V.............................................., dňa............................

Príloha: Potvrdenie od lekára-špecialistu