

**Meno a priezvisko, bydlisko žiadateľa:**

.....

ŠJ pri materskej škole

Konopná ul.8

93405 Levice

**VEC:**

**žiadosť o výnimku v stravovaní dieťaťa.**

Zákonný zástupca sa na Vás obracia so žiadosťou o výnimku v stravovaní môjho dieťaťa :

**Meno a priezvisko :**

**Dátum narodenia :**

**Bydlisko:**

**Od:**

V Leviciach:

dátum:

.....

Podpis zákonného zástupcu

Potvrdzujem, že som bol / a oboznámený/á s podmienkami.

K svojej žiadosti prikladám potvrdenie od lekára.