Meno priezvisko, adresa rodiča

Školská jedáleň MŠ

J. Hanulu 6

 052 01 Spišská Nová Ves

**VEC: Prebratie zodpovednosti za donášanú stravu v rámci diéty.**

Svojim podpisom potvrdzujem, že preberám plnú zodpovednosť za vhodné poskytovanie diéty pre svoje dieťa ......................., ako aj dodržanie nutričnej a energetickej hodnoty donášanej stravy.

V Spišskej Novej Vsi

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

 podpis rodiča