

Materská škola-Óvoda
P. Blahu 23
940 54 Nové Zámky

Vec: Žiadosť

Dolupodpísaný rodič dieťaťa:, žiadam
Materskú školu-Óvoda, P. Blahu 23, Nové Zámky, na základe priloženého potvrdenia
odborného lekára o intolerancii na vymedzené potraviny, o poskytnutie resp.
prispôsobenie stravovania v súlade s posudkom gastroenterológa.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

.....
podpis rodiča

Nové Zámky, dňa