**VSTUPNÍ PROTOKOL**

**Zhodnocení podmínek zařízení školního stravování pro přípravu dietních pokrmů**

|  |
| --- |
| **Název zařízení** |
|  |
| **Nutriční terapeut** |
|  |
| **Záznam** |
|  |

V Brně, dne Podpis