

Załącznik nr 4 do Regulaminu

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego
w Męcince**

OŚWIADCZENIE O ALERGII lub NIETOLERANCJI POKARMOWEJ

Informuję, że moje dziecko.....uczeń klasy.....
ma zdiagnozowaną i potwierdzoną przez lekarza alergologa alergię pokarmową (nietolerancję
pokarmową) i jest uczulone na następujące produkty:

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

Oświadczenie składam na rok szkolny:.....

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora ZS-P w Męcince w przypadku
zaistnienia zmian w rozpoznaniu alergii u mojego dziecka.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego