Nowy Dwór Mazowiecki ………………………………

……………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

**OŚWIADCZENIE O ALERGII**

Informuję, że moje dziecko……………………………………………………………………

Jest alergikiem pokarmowym i jest uczulone na następujące produkty:

1. …………………………………………………………..
2. …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………..
4. …………………………………………………………..
5. …………………………………………………………..

Oświadczenie składam na rok szkolny ………………………………………………..

W przypadku pojawienia się zmian w powyższej kwestii zobowiązuje się do jak najszybszego poinformowania intendenta w Publicznym Przedszkolu nr 2 w Nowym Dworze Mazowieckim.

…………………………………………………..

data, podpis rodzica/opiekuna