

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 zobowiązuję się do jak najszybszego poinformowania Szkoły Podstawowej Nr 5 w Nowym Dworze Mazowieckim.

.....
data podpis rodzica/opiekuna