

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Gliwice.....

OŚWIADCZENIE

Informuję, że moje dziecko.....nie jest alergikiem
/imię i nazwisko dziecka/

pokarmowym * / jest alergikiem pokarmowym* .

jeżeli jest uczulone proszę podać, na jakie produkty.....

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/