Załącznik nr 3

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

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/