

Nowy Dwór Mazowiecki.....

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

## OŚWIADCZENIE O ALERGI

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