

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres)

**OŚWIADCZENIE**  
w roku szkolnym ..... / .....

Ja niżej podpisany, ..... oświadczam, że moje dziecko

..... klasa .....  
(imię i nazwisko)

jest uczulone na następujące alergeny:

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....

Inne wskazówki dotyczące spożywania obiadów w stołówce szkolnej .....

.....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)