Zał. nr 1 do umowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że……
imię i nazwisko ucznia klasa/oddział

jest uczulone na następujące alergeny (podkreśl właściwe): zboża zawierające gluten, białka mleka krowiego, jaja, ryby, orzechy, soja, sezam, seler i inne…….
……...

Inne ważne informacje dotyczące spożywania obiadów w stołówce szkolnej wpływające na stan zdrowia (np. zespół jelita wrażliwego, otyłość, wybiórczość pokarmowa, itp.)
……...

…….. ……..
miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna