……………………………………. Wrocław, dnia 202………………

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczenie

Oświadczam ,że moje dziecko………………………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko dziecka

 nie może spożywać produktów zawierających:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Proszę o uwzględnienie tego w przygotowywaniu posiłków. O zmianach w diecie mojego dziecka poinformuję przedszkole.

 ………………………………………………………..

 Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

……………………………………. Wrocław, dnia 202………………

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczenie

Oświadczam ,że moje dziecko………………………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko dziecka

 nie może spożywać produktów zawierających:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Proszę o uwzględnienie tego w przygotowywaniu posiłków. O zmianach w diecie mojego dziecka poinformuję przedszkole.

 ………………………………………………………..

 Podpis rodzica/ prawnego opiekuna