



ZESPÓŁ PAŃSTWOWYCH OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH
SZKÓŁ MUZYCZNYCH I i II st. nr 3 IM. GRAŻYNY BACEWICZ

01-172 Warszawa, ul. Tyszkiewicza 42 tel. 22 632 10 09 wew. 1

sekretariat@bacewicz.edu.pl www.bacewicz.edu.pl

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a rodzic/opiekun

Ucznia

Klasy

Niniejszym oświadczam, że dziecko jest uczulone na następujące alergen
pokarmowe / ma dietę:

.....
.....
.....
.....
.....

W przypadku wystąpienia reakcji alergicznej, proszę o natychmiastowy kontakt :

Telefon kontaktowy :

Dodatkowy telefon kontaktowy:

Dodatkowe informacje dotyczące postępowania w przypadku reakcji alergicznej:

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna