*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