……………………………. Gdynia, dnia……………

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**WNIOSEK**

**O ZASTOSOWANIE DIETY**

**Proszę o uwzględnienie diety ………………………………………………………………….**

(wymienić rodzaj diety)

W żywieniu mojego dziecka …………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Dziecko nie może spożywać następujących produktów: ………………………………………. ……………………………………......…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku pojawienia się zmian w powyższej kwestii zobowiązuję się do jak najszybszego poinformowania dyrektora, lub intendenta Przedszkola nr 24im. Janusza Korczaka w Gdyni

……………………………….

podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączono zaświadczenie lekarskie ;tak/nie

……………………………. Gdynia, dnia……………

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE O ALER II/ NIETOLERANCJI POKARMOWEJ**

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

(imię i nazwisko )

1. jest alergikiem pokarmowym i jest uczulone na następujące produkty:
2. jest na diecie…………………………………………………………………….......

…..................................…................................................................................................

….....................................................................................................................................

…....................................................................................................................................

….....................................................................................................................................

….....................................................................................................................................

Oświadczenie składam na rok szkolny:..................................................................

W przypadku pojawienia się zmian w powyższej kwestii zobowiązuję się do jak najszybszego poinformowania Przedszkola nr 24 im J, Korczaka w Gdyni

…..................................................

podpis rodzica