

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ NA OBIADY DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

od dnia ..... do dnia.....złożenia pisemnej rezygnacji

Nazwisko i imię ucznia.....Klasa.....

Adres e-mail/ nr telefonu rodzica.....

Deklaruję, iż moje dziecko będzie uczęszczać na obiady szkolne na zasadach określonych w decyzji.

Oświadczam, iż moje dziecko/podopieczny .....  
ma/ nie ma\* specjalne potrzeby żywieniowe wynikające z zaleceń:

- a) alergologa – zaświadczenie wraz z lista alergenów,
- b) dietetyka klinicznego – zalecenia dotyczące specjalnej diety z wykluczeniem określonych produktów,
- c) poszpitalnych – po zabiegach chirurgicznych,
- d) psychodietetyka we współpracy z psychiatrą – zaburzenia odżywiania\*

Załączniki:

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

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*) właściwie zakreślić