



Ryszewko, dnia.....

Informacja o alergiach

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Klasa.....
3. Data i miejsce urodzenia dziecka.....
4. Adres zamieszkania.....
.....
5. Alergie występujące u dziecka
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(Podpis rodzica/ opiekuna prawnego)