

ZAŚWIADCZENIE O ALERGII

Miejsce: _____ Data: _____

Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia: _____

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Telefon kontaktowy: _____

Niniejszym zaświadczam, że powyższe dziecko ma stwierdzoną alergię na następujące substancje lub pokarmy:

Zaleca się w związku z powyższym szczególne środki ostrożności i unikanie kontaktu z wymienionymi alergenami podczas pobytu dziecka w przedszkolu. W przypadku wystąpienia reakcji alergicznej niezbędne jest natychmiastowe podjęcie odpowiednich działań medycznych.

Podpis i pieczęć lekarza:

Imię i nazwisko lekarza: _____

Numer prawa wykonywania zawodu: _____

Data wystawienia: _____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Podpis lekarza

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-pro.comzaswiadczenie-o-alergii-do-przedszkola-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-pro.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.