

Nyilatkozat

Alulírott (lakik:, anyja neve:
....., született:), mint
(osztálya:) törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a gyermeknek súlyos
(azonnali tanítói/orvosi beavatkozást, gyógyszeres kezelést, mentő hívását igénylő) ételallergiája /
egyéb súlyos allergiája

nincs / van, kiváltó:

Amennyiben nincs ételallergiája:

Az iskolai, osztálybeli ünnepeken az iskolai menzától eltérő forrásból származó süteményekből,
ételekből, italokból gyermekem

fogyaszthat / nem fogyaszthat.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gyermeknek van súlyos ételallergiája, úgy az iskolai menzától
eltérő forrásból származó ételt, italt a gyermek nem fogyaszthat a szülő hozzájárulásával sem. A
nevelőtestület tagjai külön nem ellenőrzik az egyes allergének jelenlétét, mivel erre vonatkozó
szakképzettséggel (dietetikus) nem rendelkeznek.

Kelt

.....

(aláírás)