

NYILATKOZAT

Alulírott _____ nyilatkozom
(tanuló neve, osztálya) vonatkozásában:

Gyermevemnek allergiája (étel, gyógyszer, rovarcsípés) ☐ VAN ☐ NINCS

Allergia megnevezése: _____

Gyermevemnek cukorbetegsége ☐ VAN ☐ NINCS

dátum: _____ Szülő aláírása: _____