

**OŚWIADCZENIE
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
W SPRAWIE MOŻLIWEGO NARAŻENIA DZIECKA NA ALERGENY PYŁKOWE**

Ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

data urodzenia dziecka:

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a oraz mam świadomość, iż w trakcie pobytu dziecka w placówce / podczas zajęć / wydarzeń organizowanych na świeżym powietrzu może dojść do **kontaktu z alergenami pyłkowymi**, co może powodować reakcje alergiczne.

Przyjmuję do wiadomości możliwość wystąpienia objawów alergii oraz **biorę na siebie odpowiedzialność** wynikającą z decyzji o udziale dziecka w zajęciach w takich warunkach.

Jednocześnie oświadczam, że:

- ☐ dziecko **nie ma** zdiagnozowanej alergii na pyłki
- ☐ dziecko **ma** zdiagnozowaną alergię na pyłki (jakie?):
.....

☐ dziecko przyjmuje leki przeciwalergiczne (jakie, kiedy):

Oświadczenie składam dobrowolnie i świadomie.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego