

Náš syn/dcera: nar. bytem:
navštěvuje vaši školu. Dítě je alergické a může u něj vzniknout alergická reakce.

Dítě je vybaveno pohotovostními léky a prosím o jejich podání či aplikaci podle přiloženého vyjádření lékaře.

V dne

Podpisy zákonných zástupců dítěte