………………………..
 miejscowość, data

 **Oświadczenie**

Oświadczam, iż moje dziecko………………………………………………. uczęszczające do Zespółu Szkolno - Przedszkolnego w Czubrowicach, Czubrowice 85, 32-049 Przeginia jest\*/nie jest\* uczulone na środki do dezynfekcji rąk i skóry lub ich składniki.

\*niepotrzebne skreślić

 ………………………………
 czytelny podpis