Bielsko – Biała, dnia…………… 2022 roku

Imię i nazwisko

ul. ………………….

…-….. ……………..

**Do**

**(dyrektor szkoły) …………**

**ul. ……………………………**

**……………………………….**

**Odmowa na wyrażenie zgody Rodzica/Opiekuna prawnego**

# Działając w imieniu własnym oraz jako rodzic/opiekun prawny dziecka ………………….., uczęszczającego do szkoły ……………………………… w ……………………, klasa:………….

# oświadczam, iż nie wyrażam zgody na podawanie jakichkolwiek produktów medycznych/leków mojemu dziecku na terenie szkoły oraz przez pracowników szkoły i pielęgniarkę szkolną.

# Jednocześnie oświadczam, iż moje dziecko jest odpowiednio suplementowane w domu przez nas i na bieżąco monitorujemy aktualną sytuację epidemiologiczną oraz wszelkie komunikaty o stanie wszelkich potencjalnych zagrożeń.

# Jednocześnie informuję, iż moje dziecko ma alergię, min. na: jodek potasu, ........... (proszę wymienić).

Z wyrazami szacunku,

…………………………….

Imię i nazwisko