………………………..  
 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