KARTA ZGŁOSZENIA DIETY / ALERGII POKARMOWEJ

w Miejskim Żłobku „Maluszek” w Zielonce

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka
Data urodzenia
Grupa
Data zgłoszenia diety

2. Rodzaj diety

☐ dieta eliminacyjna
☐ alergia pokarmowa
☐ nietolerancja pokarmowa
☐ dieta zalecona przez lekarza
☐ inne: .....

3. Wykaz alergenów / produktów zakazanych

.....
.....
.....

4. Zalecenia żywieniowe

Opis diety / zalecenia lekarza

.....
.....
.....

5. Informacja o reakcji alergicznej

Czy dziecko miało w przeszłości reakcję alergiczną?

☐ TAK
☐ NIE

Jeśli TAK – opisać objawy:

.....
.....

6. Oświadczenie rodzica/opiekuna

Oświadczam, że przekazane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania żłobka o wszelkich zmianach dotyczących diety dziecka.

Podpis rodzica/opiekuna:
.....

Data:
.....