



IZJAVA STARŠEV O PRENEHANJU DIETE

Enota (ime vrtca, ki ga otrok obiskuje): _____

Pri vzgojiteljici: _____

Podpisana-ni (ime in priimek starša): _____

Ime in priimek otroka ter rojstni podatek: _____ roj: _____

Obveščam vas, da moj otrok **od dne** (datum prenehanja) _____ **ne** potrebuje več diete zaradi alergije na naslednja živila:

Še vedno pa potrebuje dieto brez naslednjih živil:

Navedite otrokovega osebnega zdravnika (ime in priimek ter kraj zdravstvenega doma):

Datum: _____

Podpis starša: _____