

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата:

.....

/трите имена на родителя / настойника/

телефон за връзка:

родител на:

/трите имена на детето/

от група към Детска ясла

от яслена група..... към Детска градина

на специфичен режим на хранене № -

.....

ДЕКЛАРИРАМ,

че съм съгласен/на детето ми, да бъде хранено съгласно изготвеното от лекар-диетолог към ОП „КДХ“ меню, в съответствие с утвърдените четири режима на хранене.

Подпис:

Дата: