

Anexa nr. 1

la Hotărârea Consiliului Local al Comunei Șoldanu
nr. 10 din 03.03.2025

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a),,
născut(a) la data de, legitimat(ă) cu CI/pașaport seria numărul
....., elev/ părinte/ reprezentant legal/ ocrotitor legal al minorului
....., născut la data de
....., declar pe propria răspundere că preșcolarul/ elevul
.....:

- eu/ fiul/ fiica meu/ mea sunt/ este alergic(a) la;
- am/ are intoleranță alimentară la;
- am/ are probleme de sănătate care necesită un regim alimentar special, precizat de către medicul curant/ medicul de familie în documentele atașate;
- eu/ fiul/ fiica mea aparțin/apartine unei religii care restricționează consumul de;
- altă situație:

Atașez acestei declarații următoarele documente doveditoare:

1.
2.

Data:

Semnătura: