
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

_____, dnia _____
(miejscowość) (data)

(adres zamieszkania)

QUBUS Group Sp. z o.o.
40-208 Katowice, ul. Ścigały 10

SPECJALNA DIETA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	PESEL UCZESTNIKA
	KOD TURNUSU
UCZESTNIK JEST NA DIECIE (wpisz „X” przy wybranej diecie):	
<input type="checkbox"/> WEGETARIAŃSKIEJ: <input type="checkbox"/> JE RYBY <input type="checkbox"/> NIE JE RYB	
<input type="checkbox"/> WEGAŃSKIEJ	
<input type="checkbox"/> BEZGLUTENOWEJ	
<input type="checkbox"/> BEZLAKTOZOWEJ	
<input type="checkbox"/> SPECJALNEJ (OPIS PONIŻEJ)	
PRODUKTY, których uczestnik <u>nie może</u> spożywać (jedzenie, picie):	
Proszę wypisać produkty lub składniki produktów, których uczestnik nie może spożywać. UWAGA! Czasem dla ułatwienia można wymienić te produkty, które <u>może</u> spożywać dziecko.	

Uwaga! Ze względu na sposób żywienia uczestników wycieczki - żywienie zbiorowe, należy uiścić dodatkową opłatę za specjalną dietę, zgodnie z umową o świadczenie usług turystycznych.

Uwaga! Organizator wycieczki nie ponosi odpowiedzialności za spożywanie przez uczestnika niedozwolonych dla niego produktów poza posiłkami grupowymi!

Proszę o sporządzenie specjalnej diety dla mojego dziecka zgodnie z powyższą instrukcją. Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka został przeze mnie szczegółowo opisany w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)