………………………………

  *(miejscowość, data)*

Dyrektor

Przedszkola nr 64 im. „Bolka i Lolka”

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 10

w Poznaniu

**Istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie**

**i rozwoju psychofizycznym dziecka**

W celu zapewnienia dziecku ........................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

podczas pobytu w Przedszkola nr 64 im. „Bolka i Lolka” w Zespole
Szkolno-Przedszkolnym nr 10 w Poznaniu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję dyrektorowi jednostki uznane przeze mnie
za istotne dane o:

1. stanie zdrowia dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

1. stosowanej diecie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

1. rozwoju psychofizycznym:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

 …….…….….……………………………………… *(czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka)*