................................................................. *(miejscowość i data)*

Dyrektor

Beata Celczyńska-Piętka

Szkoła Podstawowa nr 67

z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Jacka Kuronia

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

**i rozwoju psychofizycznym dziecka**

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

podczas pobytu w Szkole Podstawowej nr 67 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Jacka Kuronia

odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję dyrektorowi szkoły uznane przeze mnie za istotne dane o:

1. stanie zdrowia dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. stosowanej diecie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. rozwoju psychofizycznym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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