

.....  
Imię i nazwisko rodzica kandydata

.....  
Adres

.....

**Dyrektor**

Guzikowej Krainy Przedszkola  
Samorządowego w Sochocinie

**Istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka**

**W celu zapewnienia dziecku** .....  
(imię nazwisko dziecka)

podczas pobytu w przedszkolu/szkole podstawowej odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję dyrektorowi szkoły następujące informacje uznane za istotne:

**o stanie zdrowia** .....  
.....  
.....

**stosowanej diecie** .....  
.....  
.....

**rozwoju psychofizycznym dziecka** .....  
.....  
.....  
.....

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica