

.....
(miejscowość i data)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 89
im. K.K.Baczyńskiego
ul. Sochaczewska 3
60-645 Poznań

**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 89 im. K.K.Baczyńskiego, ul. Sochaczewska 3
w Poznaniu
odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję
dyrektorowi szkoły uznane przeze mnie za istotne dane o:

1. stanie zdrowia dziecka:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....,

2. stosowanej diecie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....,

3. rozwoju psychofizycznym:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)