

Poznań, dnia 1września 2019r.
(miejsowość i data)

Dyrektor Beata Olszewska
Szkoła Podstawowa nr 89

**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

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)

Poznań, dnia 1września 2019r.
(miejsowość i data)

Dyrektor Beata Olszewska
Szkoła Podstawowa nr 89

**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

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)