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

 Dyrektor Szkoły Podstawowej

 im. Powstańców Wielkopolskich

 w Poznaniu

**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 75 im. Powstańców Wielkopolskich**

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)*