

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko dziecka

Dyrektor
Poznańskiej Ogólnokształcącej
Szkoły Muzycznej I st. nr 2
im. Tadeusza Szeligowskiego

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

W celu zapewnienia dziecku

.....
(imię i nazwisko dziecka)

podczas pobytu w **Poznańskiej Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I st. nr 2 im. Tadeusza Szeligowskiego** z siedzibą w **Poznaniu przy ul. Bydgoskiej 4** odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję dyrektorowi placówki uznane przeze mnie za istotne dane o:

1. stanie zdrowia dziecka:

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

2. stosowanej diecie:

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

.....,
3. rozwoju psychofizycznym:

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

.....
Podpis opiekuna prawnego