

Dyrektor

Zespołu Szkół Zawodowych Nr 6 im.
Joachima Lelewela
61-727 Poznań
ul. Działyńskich 4/5

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

W celu zapewnienia dziecku
(imię i nazwisko dziecka)

podczas pobytu w **Zespole Szkół Zawodowych Nr 6 im. Joachima Lelewela**
odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję
dyrektorowi jednostki uznane przeze mnie za istotne dane o:

1. stanie zdrowia dziecka:

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

2. stosowanej diecie:

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

3. rozwoju psychofizycznym:

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

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)