**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA.**

*W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.*

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………

Informacja na temat ewentualnych uczuleń dziecka lub chorób

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

Potrawy na które dziecko jest uczulone

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

Potrawy, których dziecko bardzo nie lubi i których nie jada

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

Czy dziecko jest pod opieką specjalisty? Jeżeli tak, jakiego?

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

.................................................................................................................................................................................................................................................................Ewentualne inne , istotne informacje o dziecku

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

……..…………………………………………………… (podpis rodzica prawnego opiekuna)