

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko dziecka

Dyrektor
Andrzej Maciejak
Zespół Szkół Zawodowych nr 2
ul. Żniwna 1
61-663 Poznań

**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 2 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