

Upoważnienie

Upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby:

PROSIMY TAKŻE O WPISANIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

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

.....
Podpis opiekuna / rodzica

Oświadczenie

Moje dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań do żywienia zbiorowego, nie posiada alergii pokarmowej. Może jeść wszystkie posiłki serwowane na stołówce przedszkolnej.

.....
Podpis opiekuna/rodzica

Moje dziecko.....posiada alergię pokarmową.
Nie może jeść następujących produktów spożywczych:

.....
Podpis opiekuna/rodzica

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na udział mojego
dziecka
w zajęciach dodatkowych: j. angielski, logopedia, rytmika, muzykoterapia, dogoterapia, itp.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego