**INFORMACJE DODATKOWE**

1. **INFORMACJA O CZASIE POBYTU W PRZEDSZKOLU**

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach od …………do ……………..tj, ………..godzin dziennie.

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE O DZIECKU**
 |
| W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych przekazuję następujące informacje uznane za istotne o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka: |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

  **……………………………………………..**

**………………………………… .……………………………………………..**

 *Data Czytelne podpisy rodziców*