Kielce, dnia…………………………

……………………………………………….

 Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………

 Dane kontaktowe

…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………

**Dyrektor**

 **Przedszkola Samorządowego Nr 9 w Kielcach**

**Dodatkowa informacja o dziecku**

W celu zapewnienia dziecku …………………………………………………………………………… podczas pobytu w

 Imiona i nazwisko dziecka

przedszkolu odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

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

Powyższe informacje dostarczamy na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, w nawiązaniu do postępowania rekrutacyjnego, w wyniku którego nasze dziecko zostało przyjęte /nasz podopieczny został przyjęty/nasza podopieczna została przyjęta do Przedszkola.

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………

Podpis matki/opiekuna prawnego 1 Podpis ojca/opiekuna prawnego 2