Upoważnienie

Upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby:

Imię i nazwisko: nr i seria dowodu osobistego:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
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 religii oraz wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na udział w pozostałych zajęciach (ceramika, balet) organizowanych i prowadzonych przez przedszkole.

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