

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby:  
(prosimy także o wpisanie rodziców/ opiekunów prawnych)

**Imię i nazwisko:**

**Nr PESEL:**

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

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE

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

.....  
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

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

.....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

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

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