**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

(informacje podane przez rodzica/opiekuna mają wyłącznie charakter informacyjny

i będą udostępnione wychowawcy grupy do wglądu w przypadku zaistnienia potrzeby)

**………………………………………………….**

***(imię i nazwisko dziecka)***

w roku szkolnym **2024/2025** uczęszcza do Publicznego Przedszkola Nr 4 w Choszcznie.

Dodatkowe informacje o dziecku, np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)\*

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

\***Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zaistniałych zmianach.**

……………………………………………..

 ***(podpis rodzica / prawnego opiekuna)***

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**……………………………..…………………………**

***(imię i nazwisko dziecka)***

**Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:…………………………………………………….…

 ………………………………………………………..

Telefony kontaktowe: matka ……………………………………………………………………

 ojciec ……………………………………………………………………

 inne ……………………………………………………………………..

**Osoby pełnoletnie upoważnione przez rodziców do odbioru dziecka z przedszkola:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

**Wyrażam zgodę na upublicznianie wizerunku dziecka (nagrywanie, fotografowanie) na stronie internetowej przedszkola oraz na potrzeby imprez i konkursów organizowanych przez inne podmioty.**

..…………………………………………..

***(podpis rodzica / prawnego opiekuna)***