

Ślemień, dnia

.....
(Imiona i Nazwisko rodziców)

.....
(adres)

INFORMACJE O DZIECKU.....

(imię i nazwisko dziecka)

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej

.....
.....
.....
Dziecko posiada wydane przez poradnie psychologiczno - pedagogiczne: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną (publiczne i niepubliczne poradnie), opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju (publiczne i niepubliczne poradnie), orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (publiczne poradnie) lub orzeczenie o niepełnosprawności (wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności)

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

.....- 2022 r.
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego