

**DODATKOWE INFORMACJE**  
**dotyczące funkcjonowania dziecka**  
**w Miejskim Przedszkolu nr 8 w Nowym Sączu**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

**1. Dane dziecka**

NAZWISKO	IMIĘ
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	

**3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**

godziny pobytu dziecka w placówce: od ..... do .....

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

tak       nie

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)