



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 6 do Regulaminu naboru uczestników i realizacji projektu „Piekarska Akademia Malucha”

**OŚWIADCZENIE ZAWIERAJĄCE DANE O STANIE ZDROWIA,  
STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA**

Ja, niżej podpisany/-a

.....

*(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)*

W celu zapewnienia dziecku .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

podczas pobytu w Żłobku odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo wychowawczych przekazuję następujące informacje uznane za istotne: o stanie zdrowia, stosowanej diecie oraz rozwoju psychofizycznym dziecka

**1. Stan zdrowia: przebyte choroby, urazy itp.**

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

**2. Stosowa dieta**

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

**3. Rozwoju psychofizycznym dziecka: Wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia**

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

**4. Inne uwagi, zalecenia rodziców (opiekunów) dziecka**

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

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis*