……………………………………. ……………………………….

(nazwisko i imię wnioskodawcy) (miejscowość i data)

……………………………………

(adres zamieszkania)

Dyrektor

Przedszkola Publicznego nr 1

w Łomży

WNIOSEK

o objęcie dziecka dietą pokarmową

Proszę o objęcie mojego dziecka …………………………………………………

ur. dn…........................ specjalistyczną dietą pokarmową w roku szkolnym 2023/2024

Rodzaj diety ……................................................................................................................

………………………………………………………………….…………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………….

/czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna/