



**Oświadczenie o wyborze sposobu żywienia dziecka
w Przedszkolu w Specjalnym Ośrodku
Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Nieślyszących
im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu**

Ja, niżej podpisany
wybieram następujący sposób żywienia mojego dziecka w Przedszkolu SOSW
w Poznaniu:

- 1) Posiłki sporządzane w stołówce Ośrodka, proszę zaznaczyć wybrane posiłki:
 - a) śniadanie
 - b) obiad: zupa, drugie danie
 - c) podwieczorek
- 2) Samodzielne dostarczanie posiłków *

Oświadczam, że w przypadku samodzielnego dostarczania żywności to ja ponoszę pełną odpowiedzialność za jakość posiłków. Przedszkole w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Nieślyszących im. Józefa Sikorskiego w Poznaniu, ul. Bydgoska 4a, nie ponosi winy za ewentualne zatrucia pokarmowe mojego dziecka.

Poznań, dnia
Podpis matki/opiekuna prawnego

Poznań, dnia
Podpis ojca/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić