OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

Oświadczam, że moje dziecko…….....

(imię i nazwisko dziecka)

urodzone:…….....

(data i miejsce urodzenia)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do Gminnego Żłobka w Kałuszynie

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby:

……...…

……...……

…….....

zażywa/nie zażywa* na stałe leki:.....

……...……

……...

inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.....

……...……

……...

*Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność w/w danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

……...…… …… ……..

miejscowość i data podpis matki/opiekuna podpis ojca/opiekuna