OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że moje dziecko………………............................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

urodzone:………….....................................................................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

jest zdrowe i nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do Żłobka Miejskiego
w Zielonce.

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

 Miejscowość, data Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna

prawnego