

Kraków, dnia.....

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DZIECKA

Ja, oświadczam, że

(imię i nazwisko rodzica)

moje dziecko.....

(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

Jest zdrowe, nie ma chorób przewlekłych i przeciwwskazań do uczęszczania do Żłobka
Samorządowego nr 5

.....
(podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)

.....
Kraków, dnia.....

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DZIECKA

Ja, oświadczam, że

(imię i nazwisko rodzica)

moje dziecko.....

(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

Jest zdrowe, nie ma chorób przewlekłych i przeciwwskazań do uczęszczania do Żłobka
Samorządowego nr 5

.....
(podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)