

OŚWIADCZENIE RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA PO PRZEBYTEJ CHOROBI

Oświadczam, że moje dziecko.....

(imię i nazwisko Dziecka)

Jest zdrowe i może uczęszczać do Żłobka Samorządowego Nr 5 od dnia.....

.....

(data złożenia oświadczenia i podpis Rodzica)

OŚWIADCZENIE RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA PO PRZEBYTEJ CHOROBI

Oświadczam, że moje dziecko.....

(imię i nazwisko Dziecka)

Jest zdrowe i może uczęszczać do Żłobka Samorządowego Nr 5 od dnia.....

.....

(data złożenia oświadczenia i podpis Rodzica)

OŚWIADCZENIE RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA PO PRZEBYTEJ CHOROBI

Oświadczam, że moje dziecko.....

(imię i nazwisko Dziecka)

Jest zdrowe i może uczęszczać do Żłobka Samorządowego Nr 5 od dnia.....

.....

(data złożenia oświadczenia i podpis Rodzica)