

Kielce, dnia

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja,oświadczam,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

że moje dziecko urodzone

(imię i nazwisko dziecka)

jest zdrowe i nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do Żłobka Samorządowego nr 17 w Kielcach ul. Szajnowicza-Iwanowa 15.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność ww. danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)