

**Opole, dnia** ……………………….

……………………………………………..

**Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna**

**OŚWIADCZENIE RODZICA   
O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja niżej podpisany oświadczam, że w dniu: …………………………………………………….…………

oddaję moje dziecko: ……………………………………………………………….. do żłobka bez objawów,

które wskazywałyby na stan chorobowy.

………………………………………..

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

|  |
| --- |
|  |



**Opole, dnia** ……………………….

……………………………………………..

**Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna**

**OŚWIADCZENIE RODZICA   
O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja niżej podpisany oświadczam, że w dniu: …………………………………………………….…………

oddaję moje dziecko: ……………………………………………………………….. do żłobka bez objawów,

które wskazywałyby na stan chorobowy.

………………………………………..

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna