

 **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