



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