

Toruń, dnia

.....
(Imię i Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że w dniu: _____ oddaję moje dziecko:
_____ do żłobka bez objawów, które wskazywałyby na stan chorobowy
i według mojej wiedzy jest zdrowe i może uczęszczać do placówki.

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna