Poronin, ……

……
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……
(adres zamieszkania)
……

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zgodnie z posiadaną wiedzą moje dziecko

……..... ur. ….....…
(imię i nazwisko)

nie ma zdrowotnych przeciwwskazań do uczęszczania do Żłobka.

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

*właściwe podkreślić