

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O STANIE ZDROWIA DZIECKA PO PRZEBYTEJ CHOROBIE

Ja.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

oświadczamy, że nasze dziecko.....nr PESEL.....

(imię i nazwisko dziecka)

jest zdrowe i może uczęszczać do żłobka od dnia.....

Włocławek, dnia.....

1)

2)

(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

DYREKTOR
Miejskiego Zespołu Żłobków

Nina Szymańska
mgr Nina Szymańska