

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O STANIE ZDROWIA DZIECKA PO PRZEBYTEJ CHOROBI

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)*