

Załącznik nr 6
Do Regulaminu Porządkowego
Miejskiego Zespołu Żłobków we
Włocławku

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

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

oświadczam, że moje dziecko.....nr PESEL.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

Włocławek, dnia.....

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