Kielce, dnia …………………………..

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja,………………………………………………………………………………………………………………………oświadczam,

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

że moje dziecko …………………………………………………………………………..urodzone ………………………..

 *(imię i nazwisko dziecka)*

jest zdrowe i nie posiada przeciwskazań zdrowotnych do uczęszczania do Żłobka Samorządowego nr 5 w Kielcach ul. Piekoszowska 49.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność ww. danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

 ……………………………………………………………………

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*