

Większyce,

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym zobowiązuję się, że:

- 1) Do placówki uczęszczać będzie tylko dzieckozdrowe;
- 2) Dziecko będzie przyprowadzane do placówki tylko przez osobę zdrową .

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka oraz osoby przyprowadzającej dziecko na chwilę jego przyprowadzenia lub odbioru z placówki.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego