

Większyce,

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym zobowiązuję się, że:

- 1) Do placówki uczęszczać będzie tylko dzieckozdrowe;

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....