

OŚWIADCZENIE
o stanie zdrowia dziecka

My, niżej podpisani rodzice dziecka (imię i nazwisko)
urodzonego (data)roku, Pesel.....
zamieszkałego w ul

oświadczamy, że nasz(a) syn/córka nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych, które uniemożliwiłyby uczęszczanie naszego dziecka do żłobka.

Jednocześnie oświadczamy, że syn/córka* choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby
.....
(proszę wymienić jakie są to choroby)

.....,
zażywa/nie zażywana* na stałe leki/leków*
(proszę wymienić jakie zażywa leki)

.....
oraz jest/nie jest* pod opieką poradni specjalistycznej
(proszę wymienić nazwę poradni)

.....
Ponadto oświadczamy, że syn/córka* posiada orzeczenie/nie posiada orzeczenia o
niepełnosprawności
(proszę wskazać z jakiego tytułu dziecko posiada niepełnosprawność)

.....
Podpisy rodziców

Luzino, dnia

**nie potrzebne skreślić*