……………………………………… Kielce, dnia …………………………….

imię i nazwisko

rodzica/prawnego opiekuna dziecka

**Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego**

**o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczam, że na dzień ….……………….. dziecko ……………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

jest ZDROWE i nie przejawia żadnych oznak chorobowych (m. in. podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergia, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku i węchu i inne nietypowe) .

UWAGA !!! W przypadku wystąpienia niepokojących objawów, zgłoszonych przez personel żłobka, zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z placówki.

…………………………………..

podpis

rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………………………………………….