……………………………………… 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

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