ZAŁĄCZNIK NR 2 do Regulaminu Organizacyjnego Żłobka Samorządowego w Zdzieszowicach wprowadzonego zarządzeniem nr 11/2023 dyrektora Żłobka Samorządowego w Zdzieszowicach z dnia 28 lipca 2023r.

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ MEDYCZNYCH

Niniejszym oświadczam, że dziecko ……..
(imię i nazwisko dziecka)

Urodzone | | | | | | | | |
dd/mm/rrrr

nie posiada przeciwwskazań lekarskich do przebywania w grupie rówieśniczej oraz objęcia opieką żłobkową. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania dyrektora żłobka, jeżeli pojawią się ewentualne wskazania lekarskie mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo dziecka w placówce.

……. ……..…….
Data podpis rodzica/opiekuna prawnego