



Fundusze  
Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



KRAJOWY  
PLAN  
ODBUDOWY

**GMINNY ŻŁOBEK „BAJKOWY ZAKĄTEK” W DYGOWIE**  
**ul. GŁÓWNA 12**  
**78-113 DYGOWO**

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Oświadczam, że moje dziecko.....

(imię i nazwisko dziecka)

urodzone:.....

(data i miejsce urodzenia)

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do Gminnego Żłobka „Bajkowy Zakątek” w Dygowie.  
Jednocześnie oświadczam, że syn/córka choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby:

.....  
.....

zażywa/nie zażywa\* na stałe leki:.....

.....

inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.....

.....  
.....

\*Niepotrzebne skreślić

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że  
podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

.....

( data i podpis obojga rodziców)

.....

(akceptacja dyrektora)

