załącznik nr 2a

.....
(imię i nazwisko rodzica)

OŚWIADCZENIE
O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia .....

Adres zamieszkania. .....

Dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że dziecko może uczęszczać do żłobka.

Lubin, dnia ....
(czytelny podpis rodzica)