*ZAŁĄCZNIK NR 6 DO REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO*

*ŻŁOBKA SAMORZĄDOWEGO W STRZELCACH KRAJEŃSKICH*

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja,............................................................ oświadczam, że moje dziecko...........................................................................

(imię i nazwisko rodzica) ( imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia …………………………………….…………..……….nr PESEL.......................................................................................

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach realizowanych na terenie Żłobka Samorządowego w Strzelcach Krajeńskich.

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Równocześnie oświadczam, iż moje dziecko jest/ nie jest\* uczulone na …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… jest/ nie jest przewlekle chore i przyjmuje/ nie przyjmuje leki ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej art. 272 Kodeksu karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

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

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)