**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………....................... nie ma żadnych

Imię i nazwisko dziecka

przeciwskazań do uczęszczania do przedszkola i uczestniczenia we wszystkich zajęciach i czynnościach podejmowanych przez przedszkole zgodnie z ramowym planem dnia.

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

*Jeśli istnieją jakiekolwiek przeciwskazania potwierdzone zaświadczeniem lekarskim, proszę wpisać jakie oraz dostarczyć do przedszkola zaświadczenie*.

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

Zobowiązuję się do podawania na bieżąco zmian o stanie zdrowia dziecka.

…………………………………………..………………

Data, podpis rodzica lub prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………....................... nie ma żadnych

Imię i nazwisko dziecka

przeciwskazań do uczęszczania do przedszkola i uczestniczenia we wszystkich zajęciach i czynnościach podejmowanych przez przedszkole zgodnie z ramowym planem dnia.

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

*Jeśli istnieją jakiekolwiek przeciwskazania potwierdzone zaświadczeniem lekarskim, proszę wpisać jakie oraz dostarczyć do przedszkola zaświadczenie*.

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

Zobowiązuję się do podawania na bieżąco zmian o stanie zdrowia dziecka.

…………………………………………..………………

Data, podpis rodzica lub prawnego opiekuna