



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

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 Żłobka Miejskiego w Ostrołęce.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacja jest zgodna ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zgodność ww. danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna
prawnego