** OŚWIADCZENIE RODZICA**

Oświadczam, że u dziecka..**..........................................................**.powracającego po
 *( imię i nazwisko dziecka)*

absencji chorobowej, nie występują objawy chorobowe **.............................................**
 *( wymienić jakie np.grypopochodne)*

**......................................................................................................................................**

Jednocześnie informuję, że jestem świadomy konsekwencji i zagrożeń na wypadek przyprowadzenia do żłobka dziecka z widocznymi objawami chorobowymi.

Szczecinek, dnia**...............................** **............................................................**

*(czytelny podpis rodzica)*

** OŚWIADCZENIE RODZICA**

Oświadczam, że u dziecka..**..........................................................**.powracającego po
 *( imię i nazwisko dziecka)*

absencji chorobowej, nie występują objawy chorobowe **.............................................**
 *( wymienić jakie np.grypopochodne)*

**......................................................................................................................................**

Jednocześnie informuję, że jestem świadomy konsekwencji i zagrożeń na wypadek przyprowadzenia do żłobka dziecka z widocznymi objawami chorobowymi.

Szczecinek, dnia**...............................** **..................................................**

*(czytelny podpis rodzica)*