

.....

(imię i nazwisko rodzica)

.....

miejsowość, data

.....

(adres)

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że wobec mojego dziecka
....., urodzonego nie występują
(imię i nazwisko) (data urodzenia)
przeciwwskazania zdrowotne do objęcia go opieką w Żłobku Gminnym w Kłobucku.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)