Zał. 2 Szczecin dnia…………………………………

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że moje dziecko …………………………………………………..

Po przebytej chorobie w okresie od ……………………….do ……………………….

Przyprowadzam do przedszkola zdrowe bez oznak chorobowych .

 Czytelny podpis rodzica …………………………………………………..