

Rusiec, dn.

.....

.....
(imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że moje dziecko
/ imię i nazwisko /

choruje/nie choruje* na: cukrzycę, tarczycę, epilepsję, wadę serca;

cierpi na inne dolegliwości **TAK/NIE***
(jeśli TAK, wymienić jakie)

.....

przyjmuje stałe leki **TAK/NIE***
(jeśli TAK, wymienić jakie)

.....

Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję pielęgniarkę szkolną o wszelkich istotnych zmianach w stanie zdrowia dziecka.

.....
(czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych)

* niepotrzebne skreślić