

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