**OŚWIADCZENIE**

 **o stanie zdrowia dziecka**

My, niżej podpisani rodzice dziecka (imię i nazwisko) ………………………………………………………….

urodzonego (data) ……………………………..roku, Pesel……………………………………………………………….

zamieszkałego w ………………………………… ul …………………………………………………………………………..

oświadczamy, że nasz(a) syn/córka nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych, które uniemożliwiłyby uczęszczanie naszego dziecka do żłobka.

Jednocześnie oświadczamy, że syn/córka\* choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(proszę wymienić jakie są to choroby)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,zażywa/nie zażywana\* na stałe leki/leków\* …………………………………………………………………………….

 *(proszę wymienić jakie zażywa leki)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. oraz jest/nie jest\* pod opieką poradni specjalistycznej …………………………………………………………..

 *(proszę wymienić nazwę poradni)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................

Ponadto oświadczamy, że syn/córka\* posiada orzeczenie/nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności ……………………………………………………………………………………………………………….

*(proszę wskazać z jakiego tytułu dziecko posiada niepełnosprawność)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………..……………………………………………..

 Podpisy rodziców

 Luzino, dnia ……..…………………………

*\*nie potrzebne skreślić*