****

****

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW /OPIEKUNÓW**

Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem i statutem żłobka.

Oświadczam, iż w razie zaobserwowania u mojego dziecka objawów choroby niezwłocznie odbiorę je ze żłobka.

Zostałam/em poinformowany, iż podczas pobytu w placówce nie mogą dziecku zostać podane żadne leki.

…………………………… ……………………………………………

Data Podpis rodziców/opiekunów