

Mysłowice, dn.

Oświadczenie dotyczące chorób zakaźnych

Oświadczamy, że dziecko.....

ur. dnia.....zam. Mysłowice, ul.....

oraz jego otoczenie zamieszkałe pod wyżej wymienionym adresem nie figuruje w ewidencji chorób zakaźnych i w ostatnim okresie nie przechodziło choroby zakaźnej.

.....
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych