

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE KWALIFIKUJĄCE DO ŻŁOBKA

Dziecko.....

Urodzone dnia.....

Choroby przewlekłe, alergie.....

.....

.....

.....

Uwagi.....

.....

Brak przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do żłobka.

.....

Data i podpis lekarza prowadzącego dziecko