

Oświadczenie dotyczące chorób zakaźnych

Oświadczamy, że dziecko..... ur. dnia.....
zam. Mysłowice,.....
oraz jego otoczenie zamieszkałe pod w/w adresem nie figuruje w ewidencji chorób
zakaźnych i w ostatnim okresie nie przechodziło choroby zakaźnej.

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Wypełnia rodzic/opiekun prawny, dotyczy w/w dziecka

Uwagi dotyczące opieki zlecone przez lekarza specjalistę, w tym niepełnosprawności
np. wada wzroku, niedosłuch, cukrzyca, dysfunkcje ruchowe lub inne choroby przewlekłe
.....
.....

Inne wskazania do opieki i pielęgnacji w/w dziecka (np. dieta eliminacyjna,
obserwacja po przebytych chorobach, itp.)
.....
.....

W mojej opinii i po konsultacji z lekarzem prowadzącym (dane lekarza, nazwa
przychodni wraz z numerem telefonu do kontaktu)
.....
.....

dziecko kwalifikuje się do uczęszczania do żłobka.

Zobowiązuję się aktualizować wszystkie dane dotyczące opieki lekarskiej

Oświadczenie dotyczące odbioru dziecka z placówki

Po każdorazowym odebraniu w/w dziecka ze żłobka osoby upoważnione oceniają stan
dziecka. Brak jakichkolwiek uwag świadczy o jednoczesnym braku zastrzeżeń i roszczeń
do opieki w placówce.

.....
data

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

***Oświadczenie składane jest w ostatnich dwóch dniach roboczych przed
przyjęciem dziecka do placówki na wskazaną grupę wiekową**