

Zaborów, dnia

.....
.....
.....

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,
adres zamieszkania)

Oświadczenie rodzica

o odpowiedzialności pozostawieniu w przedszkolu dziecka z objawami chorobowymi

Oświadczam, że na własną odpowiedzialność decyduję się pozostawić w przedszkolu moje
dziecko pomimo sygnalizowanych przez
nauczyciela następujących objawów

.....
.....
.....

.....

Czytelny podpis rodzica