Poznań, ……………………………………………..

OŚWIADCZENIE O OGÓLNYM STANIE ZDROWIA DZIECKA\*

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

PESEL dziecka: ……………………………………………………..

Alarmowy telefon do rodzica(!)\*\* : ………………………………………………

 Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i może uczęszczać do przedszkola w roku szkolnym 2020/2021.

Alergie pokarmowe i na leki (informacja potwierdzona zaświadczeniem lekarskim):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ważne informacje dla służb medycznych w razie konieczności wezwania pogotowia lub/i przewiezienia do placówki medycznej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………

 ……………………………………………………..

 Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka

\*to oświadczenie rodzice podpisują na początku roku szkolnego, osobno proszę zapoznać się i dostarczyć oświadczenie dot. COVID-19

\*\*telefon, który zostanie niezwłocznie odebrany przez rodzica