

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
miejsowość, data

.....  
(adres)  
.....

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że wobec mojego dziecka  
....., urodzonego ..... nie występują  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)  
przeciwwskazania zdrowotne do objęcia go opieką w Żłobku Gminnym w Kłobucku.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)