

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Oświadczam, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

uczennica/ uczeń\* klasy ..... Szkoły Podstawowej w Ostaszewie nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do świetlicy szkolnej.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby: .....

.....

..... Zażywa/nie zażywa\* na stałe leki:.....

.....

Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka.....

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego