Załącznik nr 3 do REGULAMINU ŚWIETLICY

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI

IM. ŚW. JANA PAWŁA II W TORUNIU.

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Oświadczam, że moje dziecko

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

imię i nazwisko dziecka

uczennica/ uczeń klasy ……….. Szkoły Podstawowej Nr 4 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. św. Jana Pawła II Toruniu 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