

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka : _____

Data urodzenia : _____

Adres zamieszkania : _____

Oświadczam, że dziecko:

1. Jest zdrowe i nie wykazuje objawów choroby zakaźnej ani innych przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez placówkę. 2. Nie było w ostatnim czasie hospitalizowane ani poddawane leczeniu szpitalnemu. 3. Nie jest pod opieką poradni specjalistycznej z powodu chorób przewlekłych lub innych schorzeń uniemożliwiających udział w zajęciach. 4. Nie stosuje leków, które mogłyby ograniczać jego aktywność lub wywołać reakcje niepożądane podczas zajęć. 5. W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia opiekunowie zostaną niezwłocznie powiadomieni i dziecko zostanie odebrane z placówki. 6. Wyrażam zgodę na niezbędne działania medyczne w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia dziecka.

Data i podpis opiekuna prawnego :

Podpis opiekuna prawnego:

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie:

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://oswiadczenie-gotowe.com/oswiadczenie-o-stanie-zdrowia-dziecka-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://oswiadczenie-gotowe.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.