Sołonka, dnia…..................

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka.

Ja niżej podpisana/y …………………………………………….. oświadczam, że moje  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

dziecko…………………………………… jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)