*Załącznik nr 4*

Rusiec, dn. ......................................

…………………………………………..

..............................................................

 *(imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych)*

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………...............

 / imię i nazwisko /

* **choruje/nie choruje\*** na: cukrzycę, tarczycę, epilepsję, wadę serca;
* cierpi na inne dolegliwości **TAK/NIE\*** ………………………………….....................................

*(jeśli TAK, wymienić jakie)*

……………………………………………………………………………………………………………

* przyjmuje stałe leki **TAK/NIE\***……………………………………………………………………..

*(jeśli TAK, wymienić jakie)*

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję pielęgniarkę szkolną o wszelkich istotnych zmianach  w stanie zdrowia dziecka.

…………………………………………………................

*( czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych )*

\* niepotrzebne skreślić