

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli czystości skóry głowy mojego dziecka, tj.:

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia:

przez pielęgniarkę, nauczyciela lub inną osobę upoważnioną przez Dyrektora Przedszkola w czasie całego pobytu dziecka w Przedszkolu nr 84 „Promyk” w Warszawie, ul. Dworcowa 1.

Warszawa, dnia20..... r.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego