



Oświadczenie przedstawiciela ustawowego, prawnego opiekuna Dziecka

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

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:PESEL:

przez pielęgniarkę, nauczyciela lub inną osobę upoważnioną przez Dyrektora Przedszkola w czasie całego pobytu dziecka w Przedszkolu.

Warszawa, dnia20... r.

.....

Podpis przedstawiciela ustawowego, prawnego, faktycznego Dziecka