

Załącznik nr 5 do Regulaminu naboru uczestników i realizacji projektu

**OŚWIADCZENIE ZAWIERAJĄCE DANE O STANIE ZDROWIA,
STOSOWANEJ DZIECI I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA**

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

W celu zapewnienia dziecku

(imię i nazwisko dziecka)

podczas pobytu w Żłobku odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo wychowawczych przekazuję następujące informacje uznane za istotne: o stanie zdrowia, stosowanej diecie oraz rozwoju psychofizycznym dziecka

1. Stan zdrowia: przebyte choroby, urazy itp.

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

2. Stosowa dieta

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

3. Rozwoju psychofizycznym dziecka: Wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia

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

4. Inne uwagi, zalecenia rodziców (opiekunów) dziecka

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

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis