

## Deklaracja

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. **Zobowiązuję się przyprowadzać tylko zdrowe dziecko do Niepublicznego Przedszkola im. Leonarda da Vinci w Sułkowicach.**

.....

czytelny podpis ojca

.....

czytelny podpis matki

### **\*Oświadczenie o innym miejscu zamieszkania jednego z rodziców**

Oświadczam, że matka/ojciec mojego dziecka .....(imię i nazwisko dziecka) przebywa poza miejscem zamieszkania moim i naszego dziecka, stąd nie ma możliwości podpisywania przedstawianych przez Niepubliczne Przedszkole im. Leonarda da Vinci w Sułkowicach zgód i deklaracji. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora i nauczycieli z Niepublicznego Przedszkola im. Leonarda da Vinci w Sułkowicach, jeżeli obecna sytuacja ulegnie zmianie.

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze ....., wydanym przez..... świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....

czytelny podpis rodzica

\*Dotyczy rodzin w których zaistniała sytuacja, gdzie jeden z rodziców przebywa poza miejscem zamieszkania dziecka.