

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

- profilaktyczna opieka zdrowotna

na czas edukacji przedszkolnej naszego dziecka

w Publicznym Przedszkolu Nr 1 w Lesznie im. „Leśnych Skrzatów”

Oświadczam, że
(proszę wpisać: wyrażam zgodę lub nie wyrażam zgody)

**na profilaktyczną opiekę zdrowotną dotyczącą przeprowadzenia kontroli
czystości skóry głowy i włosów u mojego dziecka.**

..... ur.
(imię i nazwisko dziecko)

w Publicznym Przedszkolu Nr 1 w Lesznie im. „Leśnych Skrzatów”,
przez pielęgniarkę/ higienistkę z Ośrodka Zdrowia „Medicor”.

Leszno, dn.
(czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

Leszno, dn.
(czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)