

Oświadczam, dnia

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

OŚWIADCZENIE

- I. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Sekcji Opieki nad Małymi Dziećmi.

- II. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na podanie dziecku syropu przeciwgorączkowego Ibufen/Nurofen/Panadol* po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym w przypadku wystąpienia stanu gorączkowego powyżej 38 stopni Celsjusza.

.....

podpis pracownika przyjmującego oświadczenie

.....

data i podpis składającego oświadczenie

* niewłaściwe skreślić