

Woźniki,

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko.....
(imię i nazwisko)

samodzielnie je posiłki i pije z kubeczka, korzysta z toalety(nie nosi pieluchy), podejmuje próby samodzielnego ubierania i rozbierania się.

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

.....
Nazwisko, imię oraz podpis

OJCIEC /OPIEKUN PRAWNY

.....
Nazwisko, imię oraz podpis