……………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………

(adres zamieszkania, kod pocztowy)

……………………………………………

**ZOBOWIĄZANIE RODZICA**

Zobowiązuję się do **nie przyprowadzania** do żłobka chorego dziecka oraz przyjmuję do wiadomości, że opiekunki grup mają prawo nie przyjąć dziecka z gorączką lub innymi wyraźnymi objawami choroby.

……………………………………………….

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego