Oświadczenie rodzica

Ja ………………………………….. niżej podpisany legitymujący się dowodem osobistym (numer i seria) …………………………., oświadczam, że moje dziecko jest samodzielne i sygnalizuje potrzeby fizjologiczne. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielanie mojemu dziecku ……………………………………………….. ewentualnej pomocy w razie sporadycznej potrzeby w zabiegach higienicznych i przebraniu dziecka przez personel szkoły w Osinach.

……………………………………… ……………………………………………………………………

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna prawnego