

Żłobek, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 14, 47-100 Strzelce Op.,
77-461-24-88, biuro@zlobek.strzelceopolskie.edu.pl

.....
(pieczątka przychodzi)

.....
(miejscowość, data)

Informacja o aktualnym stanie zdrowia dziecka

Nazwisko i imię dziecka.....

Data urodzenia.....

Zaświadczam, że dziecko jest zdrowe i może uczęszczać do żłobka od dnia.....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Żłobku.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

**Żłobek, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 14, 47-100 Strzelce Op.,
77-461-24-88, biuro@zlobek.strzelceopolskie.edu.pl**

.....
(pieczęćka przychodni)

.....
(miejscowość, data)

Informacja o aktualnym stanie zdrowia dziecka

Nazwisko i imię dziecka.....

Data urodzenia.....

Zaświadczam, że dziecko jest zdrowe i może uczęszczać do żłobka od dnia.....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Żłobku.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)