Gdynia, dnia …………………………

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam/nie wyrażam zgodę (niepotrzebne skreślić) na wykonywanie czynności higienicznych w razie zaistniałej potrzeby (podmywanie, prysznic, wymiana pieluchy, wycieranie pupy ) wobec mojego dziecka ………………………………………………………………………………………………………….....

Imię i nazwisko dziecka

 ………………………………………………………………………

 Podpis rodziców/prawnych opiekunów