

OŚWIADCZENIE

(Zgłoszenie do położnej rodzinnej)

Imię i nazwisko matki, płeć dziecka

Pesel matki

Data i godzina urodzenia dziecka

Dokładny adres przebywania matki z dzieckiem w okresie połogu oraz numer telefonu kontaktowego:

.....

.....

Ja niżej podpisana oświadczam, że jestem objęta opieką położnej rodzinnej

.....

Imię i nazwisko położnej, nr telefonu

Sucha Beskidzka, dn.

Czytelny podpis matki noworodka

.....

Data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

Proszę wpisać Ośrodek Zdrowia, w którym będą kontynuowane szczepienia dziecka

.....