…….. ……..dnia…..... r.

nazwa i adres szpitala miejscowość

ZAŚWIADCZENIE

o pobycie w szpitalu dziecka przedwcześnie urodzonego lub dziecka urodzonego w terminie, ale wymagającego hospitalizacji

Imię i nazwisko dziecka……..

Data urodzenia dziecka *(dd/mm/rr)* ……

Numer PESEL dziecka (*jeżeli został nadany)*……..……

Ukończony tydzień ciąży w momencie urodzenia dziecka.....tydzień

Urodzeniowa masa ciała..... g

Zaświadcza się, że dziecko przebywało w szpitalu od *(dd/mm/rr)* ….....…do *(dd/mm/rr)*.....*

Zaświadcza się, że *(zaznaczyć właściwe)*:

1) hospitalizacja została zakończona.
2) hospitalizacja nie została zakończona.

……

podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia

** W przypadku, gdy hospitalizacja nie została zakończona wpisuje się datę wydania zaświadczenia.*

Uprawnionymi do uzyskania przedmiotowego zaświadczenia są również pracownicy, o których mowa w art. 183 § 3[1] Kodeksu pracy (tj. pracownicy, którzy przyjęli dziecko na wychowanie jako rodzina zastępcza, z wyjątkiem rodziny zastępczej zawodowej albo pracownicy, którzy przyjęli dziecko na wychowanie i wystąpili do sądu opiekuńczego z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie przysposobienia dziecka).