

.....
..... miejscowość dnia r.

.....
nazwa i adres szpitala

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		rrrr					

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		rrrr			

 do

dd		mm		rrrr			

 *

Zaświadcza się, że (zaznaczyć właściwe):

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

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

.....
(podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)

Uprawnionymi do uzyskania przedmiotowego zaświadczenia są również pracownicy, o których mowa w art. 183 § 3¹ 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).