

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Já, zákonný zástupce.....

dítěte.....naroz.

potvrzuji zdravotní způsobilost dle vyjádření dětského lékaře.

Dítě je zdravotně způsobilé účastnit se předškolního vzdělávání včetně pobytu venku bez omezení.

Dále prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu denního režimu ani karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Ve Žďáře nad Sázavou dne

MŠ :

Podpis zákon.zástupce :

Podpis zást.ředitele MŠ :

.....