

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

**Syn/dcera nejeví známky akutního či infekčního onemocnění:**

JMÉNO DÍTĚTE, TŘÍDA:

DATUM NAROZENÍ:

BYDLIŠTĚ:

V .....

Dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

---

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

**Syn/dcera nejeví známky akutního či infekčního onemocnění:**

JMÉNO DÍTĚTE, TŘÍDA:

DATUM NAROZENÍ:

BYDLIŠTĚ:

V .....

Dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

---