Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti – o zdraví dieťaťa

Dolu podpísaný / á ..........................................................vyhlasujem,

že moje dieťa ..................................................... narodené dňa .......................... nejaví známky ochorenia, nemá nariadenú karanténu a nie je mi známe, že by prišlo do styku s osobami s infekčnou chorobou.

Dôvod neprítomnosti v MŠ: a) choroba, (vypísať aká) .............................................................

 b) dovolenka

 c) iné

dátum: ............................. podpis zákonného zástupcu: .............................................................

Vyhlásenie zákonného zástupcu o bezinfekčnosti – o zdraví dieťaťa

Dolu podpísaný / á ..........................................................vyhlasujem,

že moje dieťa ..................................................... narodené dňa .......................... nejaví známky ochorenia, nemá nariadenú karanténu a nie je mi známe, že by prišlo do styku s osobami s infekčnou chorobou.

Dôvod neprítomnosti v MŠ: a) choroba, (vypísať aká) .............................................................

 b) dovolenka

 c) iné

dátum: ............................. podpis zákonného zástupcu: .............................................................