

## Vyhľásenie 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: .....

## Vyhľásenie 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: .....