

# ČESTNÉ VYHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Priezvisko a meno dieťaťa:

.....

Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

V zmysle rozhodnutia ministra školstva zo dňa 26. marca 2020 Číslo: 2020/10610:1-A1030 o podávaní žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy bez potvrdenia lekára týmto čestne vyhlasujem, že moje dieťa

- **je / nie je\*** pravidelne očkované
- **má /nemá\*** zdravotné ťažkosti, na ktoré upozorníme osobne alebo v doloženom lekárskom potvrdení.

Zároveň beriem na vedomie, že ak lekárske potvrdenie nedoložím k žiadosti najneskôr do 12.6.2020, bude moje dieťa prijaté na adaptačný pobyt.

V Prešove dňa: .....

*Podpis zákonného/ných zástupcu/ov:* .....

\*nehodiace sa preškrtnúť