

**Prohlášení o zdravotním stavu
(pro povinného předškoláka)**

Prohlašuji, že dítě (jméno) _____ ,

datum narození _____ netrpí zdravotními obtížemi.

V případě, že dítě trpí alergií, chronickým onemocněním apod., prosíme, vypište:

V Praze dne _____ 2022

Jméno a podpis zákonného zástupce _____
