



## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že mé dítě: .....

narozené: .....

bytem: .....

může v souvislosti s alergií .....jevit obdobné symptomy jako COVID-19,

kterými jsou.....

Dítě je schopno účastnit se výuky.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší víc než 1 den!

V ..... dne .....

.....

podpis zákonných zástupců dítěte