



Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: _____

narozenému: _____

bytem: _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno nastoupit do MŠ:

ode dne: ***1. 9. 2026**

*jiné datum nástupu dítěte do MŠ: _____ (*nehodící se škrtněte)

Jsem si vědom(a) právních následků, které by vyplynuly z nepravdivosti tohoto prohlášení.

V Přeaslavicích dne: _____

Datum nástupu dítěte do MŠ

Podpis zákonných zástupců

dítěte: _____