

## PREHLÁSENIE

Svojim podpisom potvrdzujem **bezinfekčnosť prostredia**, v ktorom sa moje dieťa.....zdržiavalo počas

❖ prerušenia dochádzky do MŠ

❖ z iného dôvodu (prvy nástup do MŠ, nástup po prázdninách).....

V čase od..... do.....

Zdravotný stav dieťaťa je.....

.....  
Podpis rodiča