

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:	
Místo trvalého pobyt (ulice + ČP, PSČ, obec)
Jméno žáka:	
Datum narození:	
Třída:	
<p>Čestně prohlašuji, že můj syn/dcera trpí chronickým respiračním onemocněním (astma, chronická rýma, alergické onemocnění).</p> <p>K čestnému prohlášení přikládám kopii zprávy z odborné poradny: ANO NE</p>	
Vdne..... Podpis zákonného zástupce:	