Jsem si vědom/a, že do školky pošlu své dítě……………………………………………………………………………………

Pokud je zcela zdravé – bez příznaků infekce dýchacích cest, zvýšené tělesné teploty, kašle, náhlé ztráty chuti a čichu či jiného příznaku akutní infekce dýchacích cest .

Ve Staré Městě, dne Podpis zákonného zástupce:

Jsem si vědom/a, že do školky pošlu své dítě……………………………………………………………………………………

Pokud je zcela zdravé – bez příznaků infekce dýchacích cest, zvýšené tělesné teploty, kašle, náhlé ztráty chuti a čichu či jiného příznaku akutní infekce dýchacích cest .

Ve Staré Městě, dne Podpis zákonného zástupce:

Jsem si vědom/a, že do školky pošlu své dítě……………………………………………………………………………………

Pokud je zcela zdravé – bez příznaků infekce dýchacích cest, zvýšené tělesné teploty, kašle, náhlé ztráty chuti a čichu či jiného příznaku akutní infekce dýchacích cest .

Ve Staré Městě, dne Podpis zákonného zástupce:

Jsem si vědom/a, že do školky pošlu své dítě……………………………………………………………………………………

Pokud je zcela zdravé – bez příznaků infekce dýchacích cest, zvýšené tělesné teploty, kašle, náhlé ztráty chuti a čichu či jiného příznaku akutní infekce dýchacích cest .

Ve Staré Městě, dne Podpis zákonného zástupce:

Jsem si vědom/a, že do školky pošlu své dítě………………………………………………………………………………………

Pokud je zcela zdravé – bez příznaků infekce dýchacích cest, zvýšené tělesné teploty, kašle, náhlé ztráty chuti a čichu či jiného příznaku akutní infekce dýchacích cest .

Ve Staré Městě, dne Podpis zákonného zástupce:

Jsem si vědom/a, že do školky pošlu své dítě………………………………………………………………………………………

Pokud je zcela zdravé – bez příznaků infekce dýchacích cest, zvýšené tělesné teploty, kašle, náhlé ztráty chuti a čichu či jiného příznaku akutní infekce dýchacích cest .

Ve Staré Městě, dne Podpis zákonného zástupce: