

PROHLÁŠENÍ O SOUČASNÉM ZDRAVOTNÍM STAVU

Prohlašuji tímto, že můj syn/dcera _____

trpí / netrpí závažnou chorobou.

V případě, že trpí, vypište o jakou chorobu či zdravotní omezení se jedná.

Dne _____

*) nehodící se škrtněte

Podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ O SOUČASNÉM ZDRAVOTNÍM STAVU

Prohlašuji tímto, že můj syn/dcera _____

trpí / netrpí závažnou chorobou.

V případě, že trpí, vypište o jakou chorobu či zdravotní omezení se jedná.

Dne _____

*) nehodící se škrtněte

Podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ O SOUČASNÉM ZDRAVOTNÍM STAVU

Prohlašuji tímto, že můj syn/dcera _____

trpí / netrpí závažnou chorobou.

V případě, že trpí, vypište o jakou chorobu či zdravotní omezení se jedná.

Dne _____

*) nehodící se škrtněte

Podpis zákonného zástupce