

VYHLÁSENIE O ZMENE ZDRAVOTNÉHO STAVU DIEŤAŤA

Vyhlasujem, že som bol(a) oboznámený (á) s povinnosťou hlásiť každú zmenu zdravotného stavu môjho dieťaťa.....

(meno a priezvisko, dátum narodenia)

ktorá sa môže vyskytnúť kedykoľvek v priebehu dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy, napr. vznik alergie, epilepsie a pod.

Zmenu zdravotného stavu budem hlásiť riaditeľke MŠ pri opätovnom nástupe dieťaťa do MŠ.

V Stupave dňa

podpis zákonného zástupcu