

ЧЕСНА ЗАЯВА ЩОДО СТАНУ ЗДОРОВ'Я ДИТИНИ

Ім'я та прізвище дитини:

Дата народження:

Адреса постійного проживання:

Адреса для надсилання пошти:

Чесно заявляю, що моя дитина є повністю придатна приймати участь у заходах Початкової школи і Дитячого садка ZŠ a MŠ Kladno, Vodárenská 2115 (перебування на природі, спортивні та фізкультурні заходи, плавання, катання на лижах, на ковзанах, уроки фізичної культури відповідно до навчального плану для окремих класів, походи та екскурсії).

Має обмеження: ТАК (які:)

НІ

Дитина має алергію: ТАК (на:)

НІ

Довгостроково вживає ліки: ТАК (тип, доза)

НІ

М....., дата:

.....

Підпис законного представника