**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ POJIŠTĚNCE**

**O NUTNOSTI PÉČE O DÍTĚ Z DŮVODU UAVŘENÍ ŠKOLY NA ZÁKLADĚ MIMOŘÁDNÉHO OPATŘENÍ**

Já/jméno a příjmení zák. zástupce/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RČ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ČESTNĚ PROHLAŠUJI , že pečuji o

dítě/jméno a příjmení/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RČ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z důvodu uzavření školy v době od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

DATUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PODPIS