**Potvrzení o zdravotním stavu dítěte**

Zákonný zástupce …………………………………………………………………………

potvrzuje, že

dítě,…………………………………………………….…., nar…………………………………,

jehož je zákonným zástupcem, vstupuje do mateřské školy zcela zdráv/a, může se zapojit do kolektivu dětí a všech činností bez jakéhokoliv omezení.

Datum ………………………… Podpis zákonného zástupce …….……………………