

## 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 škôlky littleBIG, napr. vznik alergie, epilepsie a pod. Zmenu zdravotného stavu budem hlásiť riaditeľovi škôlky, prípadne zriaďovateľke, pri opätovnom nástupe dieťaťa do MŠ.

V Bratislave, dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu