

---

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Riaditeľstvo

Základná škola

Nábrežie Dr. Aurela Stodolu 1863/47

031 01 Liptovský Mikuláš

Liptovský Mikuláš, dňa .....

Vec: **Čestné prehlásenie**

Svojím podpisom prehlasujem, že môj syn/moja dcéra.....  
žiak/žiačka.....triedy mal/a dňa.....domáci úraz.....

Má ľavú/pravú -hornú/dolnú končatinu v.....

Počas liečby neprerušil/a dochádzku do školy.

Som si vedomý/á všetkých možných rizík a komplikácií, ktoré počas pobytu v škole hrozia a preberám plnú zodpovednosť za ich vznik.

.....  
podpis zákonného zástupcu