

Místopřísežné prohlášení

Potvrzuji tímto, že mé dítě.....
ani jeho doprovod není v karanténě z důvodu výskytu
onemocnění SARS 2-Covid 19 a ani mi není známo, že
bychom přišli do kontaktu s takto nemocnou osobou.

Dne 14.5.2020

Podpis.....