...................................................................................................................................................................

meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu (žiaka, ak mal 18 rokov), telefónne číslo

Spojená škola internátna

Fatranská 3321/22

010 08 Žilina

.............................

miesto a dátum

**Vec**

**Čestné prehlásenie**

 Čestne prehlasujem, že (meno, priezvisko žiaka/žiačky)............................................................ ,

narodený / á ........................ , trvale bytom .............................................................................................. prichádza z bezinfekčného prostredia a nepoznám iné zdravotné prekážky, ktoré by bránili ubytovaniu v školskom internáte.

S pozdravom

............................................................................

podpis zákonného zástupcu / dotknutej osoby