**Čestné vyhlásenie**

 Dolu podpísaný *(meno, priezvisko, titul)*, zákonný zástupca žiaka *(vypísať meno, priezvisko a triedu žiaka)* (ďalej len „žiadateľ“) čestne vyhlasujem, že (*hodiace sa zakrúžkujte*):

* som zdravotnícky pracovník,
* som ostatný zdravotnícky pracovník,
* som zamestnanec zariadenia sociálnej starostlivosti,
* som zamestnanec spadajúci pod systém základných záchranných zložiek (integrovaný záchranný systém) alebo bezpečnostných zložiek,
* som zamestnanec s nevyhnutným prezenčným výkonom práce.

Všetky údaje uvedené vo vyhlásení sú pravdivé, presné a úplné.

V Dolnej Súči, dňa 6. 4. 2021

 vlastnoručný podpis