Prohlášení rodičů **(Tento vyplněný tiskopis vraťte do týdne na naší adresu !)**

Prohlašujeme, že náš syn, dcera ........................................................................................

nastoupí na léčení zraku dne ..............................................................................................

V letošním školním roce navštěvuje..............třídu

Mobilní číslo telefonu-matka:..................................................................................

Mobilní číslo telefonu- otec: .....................................................................................

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

 podpis rodičů