

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**o řádné a celodenní péči o dítě (děti)**

Jméno a příjmení: .......................................................... číslo pojištěnce: …...............................

Čestně prohlašuji, že v souladu s **§ 7, odst.1, písm. k) zákona č. 48/97 Sb.** o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění:

* **splňuji podmínky osobní řádné a celodenní péče** za období **od: ……… do: …..… o:**

1 dítě do 7 let r.č.: ………………… jméno a příjmení ……………………………

2 děti do 15 let r.č.: ………………… jméno a příjmení ……………………………

 r.č.: ………………… jméno a příjmení …………………………… r.č.: ………………… jméno a příjmení ……………………………

* **dítě** (děti) **navštěvuje jesle nebo školku nejvýše 4 hodiny denně**,
* **dítě** (děti) plnící povinnou školní docházku **nenavštěvuje školní družinu**,
* **tuto péči neuplatňuje druhý z rodičů**.

Beru na vědomí, že v případě zániku podmínek pro zařazení do kategorie „L“ tuto skutečnost neprodleně oznámím RBP.

V ….................................... dne ….............................................

 ………………………………………………….

 podpis