

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O DIAGNÓZE „PORUCHA AUTISTICKÉHO SPEKTRA“

VOZP | VOJENSKÁ
ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNA

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ČÍSLO
POJIŠTĚNCE:

DÍTĚ (za něž zákonný zástupce žádá o příspěvek
na produkt Simple Steps)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ČÍSLO
POJIŠTĚNCE:

Já, níže podepsaný(á) **čestně prohlašuji, že dítěti, za něž žádám o příspěvek na produkt Simple Steps, byla klinickým psychologem, psychiatrem, klinickým logopedem, praktickým lékařem pro děti a dorost nebo neurologem diagnostikována porucha autistického spektra nebo vysloveno podezření na tuto diagnózu.**

V

DNE

.....
PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE