

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti,

datum narození

bydlištěm.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, a že mé dítě nemá vší.

Dítě je schopno zúčastnit se příměstského tábora v termínu od do

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení a příloha k němu byly nepravdivé.

V, dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce
výše jmenovaného dítěte
