



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:.....

Narozenému:..... **Třída:**.....

Bytem:

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

Dítě je schopno zúčastnit se akce:

Od: do:

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Podpis zákonných zástupců dítěte:

V

Pozn. Toto prohlášení odevzdáte v den nástupu na školní akci. Datum nesmí být starší než 3 dny před zahájením akce.