



## Bezinfekčnost

/prohlášení zákonných zástupců dítěte/

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

.....

rod. číslo .....,

bytem .....

..... změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopné zúčastnit se akce

v termínu od..... do.....

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

V.....dne.....

podpis zákonných zástupců dítěte

### **Spojení na zákonné zástupce v době konání akce**

Zákonný zástupce dítěte:

.....

**Adresa v době konání akce:**

.....

Telef. spojení v době konání akce:

.....

V .....dne.....

/podpis zákonných zástupců dítěte/