

Prohlášení zákonných zástupců (bezinfekčnost)

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

narozenému.....

bytem.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a

hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou.

Dítě je schopno zúčastnit se: letní školičky

Od: 12.8. 2019

do 16.8.2019

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

V Praze dne.....

.....

podpis zákonných zástupců dítěte