PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE BEZINFEKČNOST

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno účastníka:	
rodné číslo:	
bydliště:	

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, ...) a 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. Dítě je schopné zúčastnit se akce.

název akce:	
termín konání akce:	

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

V:	
Dne:	

....

podpis zákonného zástupce