



Prohlášení zákonného zástupce dítěte

(tzv. bezinfekčnost)

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne: _ _ . _ _ . _ _ _ _

bytem trvale:

.....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na vícedenní výlet do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařizeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt:

Tel. do zaměstnání: Tel. domů: