**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE, ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Jméno dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Já, zákonný zástupce dítěte, svým podpisem stvrzuji, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění

a v uplynulých 14-ti dnech před nástupem na letní prázdninový provoz nepřišlo do styku s infekčním

onemocněním nebo s podezřelou osobou z nákazy a není mu nařízeno karanténní opatření.

Totéž platí v případě výskytů vší nebo hnid.

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum:

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce