

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 hníd.

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

Datum:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce: