

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno dítěte

Datum narození

Bydliště

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly nebo jsou podezřelé z nákazy přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora "Kesytonský případ" v termínu – 11.7.2020.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno dítěte

Datum narození

Bydliště

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly nebo jsou podezřelé z nákazy přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora "Kesytonský případ" v termínu – 11.7.2020.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce