Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti

Odevzdáte vedoucím při odjezdu · nesmí být starší než 1 den

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa trvalého pobytu

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), není mi známo, že by v posledních 14 dnech přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, a není mu nařízeno karanténní opatření. Dítě je bez vší.

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

Datum

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Telefon

Podpis