

Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že dítě

Datum narození

Bytem:

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí.

Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem předal(a) a informoval(a) předem zdravotníka letního tábora.

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

V dne

.....

podpis zákonného zástupce