

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému

dítěti.....

bytem

datum narození

, ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledních 14-ti dnech přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá příznaky jakéhokoliv přenosného onemocnění nebo vší ani hnidy! Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. **Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne!**

Datum

Jméno a Příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce