

Základní škola Střelná, okres Vsetín

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE
(bezinfekčnost)

Prohlašuji, že mé dítě....., nar.....,
je způsobilé zúčastnit se Letního pobytu ve školní družině ve dnech _____.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom/vědoma právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Ve Střelné dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte