

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že mé dítě _____, narozené _____, bytem _____, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a v posledních 14 dnech nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním, ani mu nebylo lékařem nařízeno karanténní opatření.

Současně prohlašuji, že dítě:

a) je alergické ANO x NE Druh alergie _____

b) užívá během dne léky ANO x NE Dávkování _____

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

V Praze dne _____
(max. 1 den před zahájením tábora)

podpis zákonného zástupce