

Dokument č.

1

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Prohlášení musí být **vyplněno a datováno v den odjezdu** a dítě / zákonný zástupce je odevzdá **spolu s**
KOPIÍ PRŮKAZU ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY.

Prohlašuji, že

jméno a příjmení dítěte:

datum narození dítěte:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na školní akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

jméno a příjmení zákonného zástupce:

bytem trvale:

V Mukařově dne

podpis zákonného zástupce