

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____
narozenému dne _____
bytem _____

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

Dítě je schopno zúčastnit se _____ v _____
od _____ 20 _____ do _____ 20 _____ .

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo
nepravdivé.

V _____
dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte