



Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno:

narozenému dne:

bytem:

změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténu. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky infekčního onemocnění.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.

Dítě se může účastnit:

v termínu:

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

V Praze dne

Podpis zákonného zástupce
nebo zletilého studenta*tky