

Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti

Název akce: **Datum akce:**

Prohlašuji, že můj syn/dcera:,
nar.: nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu) a ve 14-ti dnech před odjezdem nepřišlo 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 mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Datum:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis:

.....

Tel. kontakt na zákonného zástupce:

Zde vypište případné zdravotní omezení:

.....

Zde vypište případné léky:

.....

Potvrzení odevzdejte při nástupu na akci.

Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne před odjezdem!