

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

datum narození: adresa:

.....

změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní 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 se zúčastnit akce

v termínu od do

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

Telefonní spojení na rodiče nebo zodpovědnou osobu během akce:

V:

Dne:

.....
podpis zákonného zástupce dítěte