

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

narozenému: _____, bytem:

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

Dítě je schopno účastnit se:

_____ Od: _____ do: _____

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

V Praze dne _____

podpis zákonných zástupců dítěte: _____

(datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na akci)