



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Písemné prohlášení rodičů

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní ani jiný hygienik, ani ošetřující nebo jiný lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se letního tábora RR ZŠ Mohylová, v termínu oddo v Heřmanicích v Podještědí

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

V _____

dne _____ (**Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na tábor**)

podpis zákonných zástupců

Bez tohoto potvrzení nebude dítě přijato!