

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE ("bezinfekčnost")

Prohlášení je provedeno ve smyslu zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění, paragrafu 9.

Prohlašuji, že můj syn / moje dcera:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bytem:

- a) nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), a
- b) ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě / na lyžařský výcvik / zotavovací akci nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dále prohlašuji, že u mého syna / mé dcery nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte od data vystavení tohoto prohlášení o zdravotní způsobilosti dítěte.

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

V dne

Podpis zákonného zástupce

(Toto potvrzení nesmí být starší než jeden den.)

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE ("bezinfekčnost")

Prohlášení je provedeno ve smyslu zákona č. 258/2000 Sb., v platném znění, paragrafu 9.

Prohlašuji, že můj syn / moje dcera:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bytem:

- a) nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), a
- b) ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě / na lyžařský výcvik / zotavovací akci nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dále prohlašuji, že u mého syna / mé dcery nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti dítěte od data vystavení tohoto prohlášení o zdravotní způsobilosti dítěte.

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

V dne

Podpis zákonného zástupce

(Toto potvrzení nesmí být starší než jeden den.)