

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI¹

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

nemá lékařem nařízenou změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a 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 zúčastnit se

od do

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Základní škola a Mateřská škola Pozděchov, příspěvková organizace je správcem obsahu osobních údajů. Informace o jejich zpracování naleznete na www.skolapozdechov.cz.

¹ Toto prohlášení nesmí být starší více než 1 den!