

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....nar.....

bytem.....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 zúčastnit se školního pobytu od.....do.....

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

V Praze dne.....

(datum začátku pobytu)

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte)