|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bezinfekčnost - prohlášení zákonných zástupců dítěte** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .................................................................................................. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| narozenému .............................. , bytem ......................................................................................................... |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| změnu zdravotního režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem, ...) 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 dle našeho názoru je ze zdravotního hlediska schopno zúčastnit se lyžařského kurzu se školou |  |
| ve dnech 5. 1. - 11. 1. 2020. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Případné doplňující údaje (alergie na ... , nesnáší jaké léky, bere jaké léky apod.) připisuji na druhou stranu. |
| Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V Ústí nad Labem dne 5. 1. 2020 |  |  | ---------------------------------------------- |  |
|  |  |  |  |  |  | podpis zákonného zástupce dítěte |  |