|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | |  |