

Čestné prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti a zdravotním stavu dítěte

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Jiná upozornění: _____

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti 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.

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

V _____ dne _____ 2019

Datum

Podpis zákonného zástupce dítěte

Prohlášení nesmí být starší 3 dnů.

Čestné prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti a zdravotním stavu dítěte

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Jiná upozornění: _____

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému dítěti 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.

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

V _____ dne _____ 2019

Datum

Podpis zákonného zástupce dítěte

Prohlášení nesmí být starší 3 dnů.