

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____
narozenému _____ bytem _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.). Není mi též známo, že by přišlo do styku s fyzickou osobou pozitivně testovanou na přítomnost viru SRS-Cov-2 nebo jeho antigenu nebo s fyzickou osobou s jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se _____
od _____ do _____

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

Telefon domů:
 matka:
 otec:

Alergie:

Léky s sebou:

Rodné číslo:
Zdravotní pojišťovna:

V Praze dne _____

Podpis zákonných zástupců dítěte ze dne, kdy dítě
odjíždí na zotavovací akci