

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:
rod. číslo, bytem,
změnu režimu.

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..... (datum ne dříve než jeden den před nástupem na příměstský tábor)

Podpis zákonného zástupce nezletilého dítěte:

.....