

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti _____
bytem _____ karanténní opatření, a že též mi
není známo, že by v posledním týdnu přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou
nemocí.

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli
případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost
(např. alergie, trvalé užívání léků apod.).

Alergie: _____

Trvalé užívání léků: _____

Telefonní spojení na rodiče: _____

Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů.

Jsem si vědom(a) právních následků v případě nepravdivosti tohoto prohlášení.

V Liberci dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____