

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenarídl dítěti:

narozenému:

bytem:

změnu režimu, dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenarídl karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se:

od:

do:

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

V

dne

datum nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na akci

podpis zákonných zástupců dítěte

