

**BEZINFEKČNOST**  
**/prohlášení zákonných zástupců dítěte/**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti: .....  
bytem.....

změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění / průjem, teplota, zvracení, apod./ a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření /karanténa, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled/. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobou, která onemocněla infekční chorobou nebo osobou podezřelou z nákazy. Zároveň prohlašuji, že moje dítě nejví známky akutního onemocnění. Dítě je schopné zúčastnit se akce přechod Krkonoš pořádané ZŠ Chvaletická, v termínu od 16.5.-18.5.2018

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

V.....dne.....  
.....  
čitelný podpis zákonných zástupců dítěte

**Vyplnit a podepsat v den odjezdu**

**BEZINFEKČNOST**  
**/prohlášení zákonných zástupců dítěte/**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti: .....  
bytem.....

změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění / průjem, teplota, zvracení, apod./ a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření /karanténa, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled/. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobou, která onemocněla infekční chorobou nebo osobou podezřelou z nákazy. Zároveň prohlašuji, že moje dítě nejví známky akutního onemocnění. Dítě je schopné zúčastnit se akce přechod Krkonoš pořádané ZŠ Chvaletická, v termínu od 16.5.-18.5.2018

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

V.....dne.....  
.....  
čitelný podpis zákonných zástupců dítěte

**Vyplnit a podepsat v den odjezdu**