

BEZINFEKČNOST

/prohlášení zákonných zástupců dítěte/

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti:
bytem.....
změnu režimu. Dítě nejeví 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 nejeví známky akutního onemocnění. Dítě je schopné zúčastnit se akce přechod Krkonoš pořádané ZŠ Chvaletická, v termínu od 27.5. – 29.5. 2019.

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 nejeví 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 nejeví známky akutního onemocnění. Dítě je schopné zúčastnit se akce přechod Krkonoš pořádané ZŠ Chvaletická, v termínu od 27.5. – 29.5. 2019.

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