

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI ŽÁKA

Jméno a příjmení žáka:

(Prohlášení zákonného zástupce žáka ze dne, kdy žák odjíždí na akci pořádanou školou)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, žaludeční, střevní obtíže) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech moje dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

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

Dále prohlašuji, že dítě není po úrazu ani mu nebyla nařízena poúrazová léčba.

Dítě je zdravotně způsobilé a nemá žádná omezení zúčastnit se Adaptačního kurzu.

V dne

Podpis zákonného zástupce: