

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti...

Jméno:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	

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

Dítě je schopné zúčastnit se:	
Od:	
Do:	

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

V:..... dne:.....

.....

podpis zákonných zástupců

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti...

Jméno:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	

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

Dítě je schopné zúčastnit se:	
Od:	
Do:	

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

V:..... dne:.....

.....

podpis zákonných zástupců

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti...

Jméno:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	

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

Dítě je schopné zúčastnit se:	
Od:	
Do:	

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

V:..... dne:.....

.....

podpis zákonných zástupců

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Bezinfekčnost

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti...

Jméno:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	

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

Dítě je schopné zúčastnit se:	
Od:	
Do:	

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

V:..... dne:.....

.....

podpis zákonných zástupců