

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte je
jmenované dítě.....narozené.....

schopno zúčastnit se školy v přírodě ve dnech

Současně prohlašuje, že lékař nenařídil dítěti změnu režimu a dítě nejeví známky akutního onemocnění. Dítě nepřišlo v posledních 14 kalendářních dnech do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

Omezení, alergie, léky.....

Dne :.....

V podpis zákonného zástupce