

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení zákonného zástupce dítěte nebo fyzické osoby, kterou k tomu zákonný zástupce dítěte písemně zmocnil, nesmí být starší než jeden den.

Jméno a příjmení žáka/žákyně: _____ Třída: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefonní kontakt na zákonné zástupce v době konání akce:

Matka: _____ Otec: _____

Jiný (kdo?): _____

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti, které je v mé péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor, nebo lékařský dohled). Též mi není známo, že by toto dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekčním onemocněním, nebo podezřelými z nákazy a je tedy způsobilé účastnit se školní akce.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé, zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 písm. f) zákona č. 200/1999 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

V _____ dne _____

(Datum nesmí být starší 1 dne před odjezdem dítěte na akci.)

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce: _____