

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____,
nar. _____ změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem,
teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není
též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněli
přenosnou nemocí. Zároveň prohlašuji, že dítě nebralo v posledním měsíci antibiotika,
pokud ano, napište prosím kdy a jaká.

Dále prosíme o uvedení pojišťovny dítěte: _____ .

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

V Praze dne 1.7.2024

Podpis zákonného zástupce

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____,
nar. _____ změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem,
teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není
též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněli
přenosnou nemocí. Zároveň prohlašuji, že dítě nebralo v posledním měsíci antibiotika,
pokud ano, napište prosím kdy a jaká.

Dále prosíme o uvedení pojišťovny dítěte: _____ .

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

V Praze dne 1.7.2024

Podpis zákonného zástupce