

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti nar.....

bytem

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

Dítě je schopno zúčastnit se

od do

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

Pravidelně užívá tyto léky:

Alergie a nemoci:

V dne

.....

podpis zákonných zástupců dítěte

Telefonní spojení

Rodiče – matka (mobil) : do zaměstnání :

otec (mobil) : do zaměstnání :

Prohlášení

Prohlašuji, že v případě náhlého onemocnění dítěte nebo v případě porušení pravidel chování na sportovním kurzu a následném vyloučení z kurzu zajistím odvoz dítěte domů.

.....

podpis zákonných zástupců dítěte