



## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....

narozenému:.....

bytem:.....

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

Dítě je schopno 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 dítěte ze dne,**

**kdy dítě odjíždí na zotavovací akci**