

### **Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

Jméno dítěte:.....

Rodné číslo:.....

změnu režimu nejeví známky akutního onemocnění ( např. horečka nebo průjem), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténí opatření.

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

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce

### **Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil

Jméno dítěte:.....

Rodné číslo:.....

změnu režimu nejeví známky akutního onemocnění ( např. horečka nebo průjem), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténí opatření.

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

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce