

Prohlášení o bezinfekčnosti a aktuálním zdravotním stavu žáka ke dni odjezdu

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

Jméno a příjmení žáka.....,

zdravotní pojišťovna

kteřé je v mé péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že mi též není známo, že v posledních 14 dnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota) ani výskytu vší. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Zároveň uděluji souhlas s léčbou v případě návštěvy lékaře.

Podpis zákonných zástupců:

Jméno a příjmeníPodpis.....telefon.....

Jméno a příjmeníPodpis.....telefon.....

Vdne