Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti žáka

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil žákovi:

narozenému: třída:

bytem:

změnu režimu, žák 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 přišel tento žák do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Žák je schopen zúčastnit se školní akce

od **do** **Telefon na rodiče:**

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

V

Dne

Podpis zákonných zástupců žáka ze dne, kdy žák odjíždí na školní akci

INTERNAL