



Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte pro Atletický oddíl SK Míle, z.s.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Jméno a příjmení

Datum narození

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená 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 nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se atletického soustředění v době

Od

Do

Jsem si vědom právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení
bylo nepravdivé.

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce