



Prohlášení o bezinfekčnosti pro atletický klub 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 ani nikdo jiný 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.

V Dne

.....
Podpis zákonného zástupce