

## Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující či obvodní lékař nenařídil mému dítěti

jméno:.....rodné číslo:.....  
ani jiným osobám, které s námi žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření, a že též mi není známo, že by 14 dnů před odjezdem na soustředění přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění a nemá vši ani hnidy!

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den.

Potvrzuji, že si v případě vážného onemocnění pro dítě přijedu.

V Praze dne: .....

.....  
podpis rodičů (zákonného zástupce)