

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

### VYPLŇUJÍ RODIČE

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil .....  
(jméno žáka)

ani jiným osobám, které žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi není známo, že by v posledním týdnu přišel (přišla) do kontaktu s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom (vědoma) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů.

Charakter provozu hromadné školní akce vyžaduje, abyste uvedli případné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost (např. alergie, trvale užívané léky apod.).

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Telefonní spojení na rodiče (zák. zástupce):

Trvale užívané léky:

Alergie:

Jiné zdravotní problémy:

Datum:..... Podpis rodičů (zák. zást.):.....