

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že obvodní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno a příjmení:

.....

adresa:

.....

které je v mé péči, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dále prohlašuji, že dítě je při odjezdu zdravé a může se víkendového soustředění zúčastnit.

Dne:

Podpis zákonného zástupce: