

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení musí být vyplněno a datováno nedělí 14. 9. 2025.

Prohlašuji, že

jméno a příjmení žáka:

narozený/á dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by žák/žákyně přišel/la v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na adaptační kurz do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Důležité informace (zdravotní obtíže, alergie, specifika zdravotního stavu):

.....

.....

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

V dne:

Jméno a podpis zákonného zástupce