

SKBU Trutnov – ViS PECKA 3-2024 - Potvrzení o bezinfekčnosti (do 18 let)

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě....., narozené,
bytem....., nejeví známky akutního
onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku
s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není
nařízeno karanténní opatření.

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

Zde vypište případné léky:

.....

Alergie:

Zdravotní omezení:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Tel. kontakt na zákonného zástupce:

V dne*
podpis zákonného zástupce

***toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na ViS Pecka 3-2024**