

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Vyplňte v den odjezdu

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti .....

narozenému dne. ...., bytem .....

karanténní opatření. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (nachlazení, průjem, teplota,...) a v posledních dvou týdnech nepřišlo do styku s lidmi, kteří onemocněli infekční chorobou. Dítě je schopné se zúčastnit výjezdové výuky BIPO v době od 17. do 21. září 2018.

Naše dítě:     A/ nebere pravidelně žádné léky  
                  B/ pravidelně užívá tyto léky (způsob a důvod užívání):

C/ má alergii na:

Jsem si vědom(a) právních následků v případě nepravdivosti tohoto prohlášení.

V Liberci dne: .....     Podpis zákonného zástupce: .....

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Vyplňte v den odjezdu

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti .....

narozenému dne. ...., bytem .....

karanténní opatření. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (nachlazení, průjem, teplota,...) a v posledních dvou týdnech nepřišlo do styku s lidmi, kteří onemocněli infekční chorobou. Dítě je schopné se zúčastnit výjezdové výuky BIPO v době od 17. do 21. září 2018.

Naše dítě:     A/ nebere pravidelně žádné léky  
                  B/ pravidelně užívá tyto léky (způsob a důvod užívání):

C/ má alergii na:

Jsem si vědom(a) právních následků v případě nepravdivosti tohoto prohlášení.

V Liberci dne: .....     Podpis zákonného zástupce: .....