



Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno a příjmení.....

datum narození.....

bytem.....

změnu zdravotního režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě **je schopno** zúčastnit se:

- Zimního lyžařského soustředění v termínu od 5.2. do 11.2.2012
- Zimního lyžařského soustředění v termínu od 11.3. do 17.3.2012

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Kopie zdravotního průkazu pojišťovny:

V dne
(podpis rodiče nebo zákonného zástupce v den odjezdu)