

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že moje dcera / můj syn / jsem

Jméno a příjmení

nepřišel v posledních 14 dnech do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Účastník nejví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota...). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

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

V případě změny stavu po odevzdání tohoto prohlášení, tuto skutečnost neprodleně nahlásit vedení KKK.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že moje dcera / můj syn / jsem

Jméno a příjmení

nepřišel v posledních 14 dnech do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Účastník nejví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota...). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

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

V případě změny stavu po odevzdání tohoto prohlášení, tuto skutečnost neprodleně nahlásit vedení KKK.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____