



BEZINFEKČNOST

Prohlašuji, že mému dítěti,,

(datum narození:) ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna zúčastnit se akce organizované MŠ Terronská, v termínu

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

V dne

(ne dříve než 1 den před začátkem akce)

.....
(podpis zákonného zástupce)

