



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____

bytem _____ změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom právních následků, které by mne postihly, kdyby mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom toho, že bych se v takovém případě dopustil přestupku podle §29 h zákona o přestupcích č.200,1990 Sb.

V _____ dne _____

Podpisy rodičů nebo zákonných zástupců _____