

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ
(odevzdat při nástupu do autobusu)

jméno a příjmení dítěte

nar. dne bytem.....

Souhlasíme s případným nutným lékařským zákrokem.

Jmenovaný (á) nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.)

a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišel (a) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Je schopen (a) zúčastnit se LDT v RS Soseň od 13. července do 20. července 2024

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

Toto vyplněné a podepsané prohlášení předáte u autobusu při odjezdu na LDT

V dne 13.7. 2024

.....
(podpis rodičů)