

# Prohlášení o zdravotním stavu a bezinfekčnosti dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa bydliště:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Alergie:

Léky:

Další důležité informace a zdravotní omezení:

Prohlašuji, že krajský hygienik ani ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti karanténní opatření (karanténu, zvýšený, nebo zdravotní nebo lékařský dohled) a že mi není známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě, jeho rodiče nebo jiné osoby, které s ním žijí ve společné domácnosti, do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Datum:.....

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce.....