



**Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zák. zástupců dítěte**  
**SKOROŠICE 2014**

Prohlašuji, že dítě .....,  
rodné číslo .....,  
bytem: .....,

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí a je schopno zúčastnit se pobytu na táboře ve Skorošicích od ..... do ..... 2014

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

Kontakt na zákonného zástupce v době pobytu na táboře SKOROŠICE 2014.

.....

Důležité sdělení (léky, omezení apod.)

.....

V ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce