|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bezinfekčnost - prohlášení zákonných zástupců dítěte** | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti *(jméno a příjmení):*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| narozenému: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  bytem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| změnu zdravotního režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem, ...) a KHS 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. | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dítě dle našeho názoru je ze zdravotního hlediska schopno zúčastnit se lyžařského kurzu se školou | | | | | | | | | | |  |
| ve dnech 25. 3. - 30. 3. 2025. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V Ústí nad Labem dne 25. 3. 2025 | | | |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | podpis zákonného zástupce dítěte | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bezinfekčnost - prohlášení zákonných zástupců dítěte** | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti *(jméno a příjmení):*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| narozenému: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  bytem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| změnu zdravotního režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem, ...) a KHS 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. | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dítě dle našeho názoru je ze zdravotního hlediska schopno zúčastnit se lyžařského kurzu se školou | | | | | | | | | | |
| ve dnech 25. 3. - 30. 3. 2025. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V Ústí nad Labem dne 25. 3. 2025 | | | |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  |  |  |  |  | podpis zákonného zástupce dítěte | | | | |