

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil účastníku

.....,

bytem, který je v mé péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled) a že mi není též známo, že v posledním týdnu přišel účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě mohly postihnout, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší než tři dny.

Datum.....

.....

podpis rodičů