



## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

.....  
bytem .....,  
ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy! Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!**

.....

datum

.....

podpis rodičů (zákonného zástupce)

Prosíme rodiče, aby uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce dejte dětem s sebou v označené obálce.

Alergie: .....

Trvalé užívání léků: .....

Rodné číslo dítěte: .....

Pojištěno u zdravotní pojišťovny: .....

Telefonní spojení na rodiče - matka: .....

- otec: .....