



## **Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte** pro Atletický oddíl :: TJ Sokol Praha Královské Vinohrady

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Jméno a příjmení .....

Datum narození .....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik 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 je schopno zúčastnit se atletického soustředění v době

Od .....

Do .....

Jsem si vědom právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce