ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že můj syn/moje dcera

jméno a příjmení: ……..

narozen/a: ……..

třída: ……..

- netrpěl/a v posledním týdnu zhoršením zdravotního stavu a nevykazuje známky choroby
- nepřišel/a do styku s osobou, která vykazuje známky infekčního onemocnění
- nemá vši.

Dítě užívá pravidelně tyto léky: …….

Dítě trpí následujícími obtížemi a alergiemi: ……

Při obtížích užívá tyto léky: ……

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních účastníků školní akce.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V …….. dne…….. podepsán/a……