

Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že žák

datum narození.....,

bytem:

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, ...), lékař nenařídil změnu režimu, ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by žák přišel v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihli, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Dne

.....

podpis zákonného zástupce

Další sdělení zákonných zástupců o závažných skutečnost zdravotního stavu, který vyžaduje mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.):

.....
.....

Léky s návodem k užívání, které si žák(yně) musí vzít sebou:

.....

Aktuální telefonní spojení na zákonné zástupce: