

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že můj syn / moje dcera.....
bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou infekční nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl/a/ v závazné přihlášce na předplavecký výcvik nebo do solné jeskyně a informoval /a/ jsem učitelku na třídě nebo vedení školy. Zároveň svým podpisem potvrzuji, že pokud se v průběhu předplaveckého výcviku nebo pobytu v solné jeskyni změní jakékoliv prohlášení uvedené výše, neprodleně informuji vedení školy nebo učitelku na třídě.

Jsem si v celé míře vědom/a/ právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V.....Dne.....

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že můj syn / moje dcera.....
bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou infekční nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl/a/ v závazné přihlášce na předplavecký výcvik nebo do solné jeskyně a informoval /a/ jsem učitelku na třídě nebo vedení školy. Zároveň svým podpisem potvrzuji, že pokud se v průběhu předplaveckého výcviku nebo pobytu v solné jeskyni změní jakékoliv prohlášení uvedené výše, neprodleně informuji vedení školy nebo učitelku na třídě.

Jsem si v celé míře vědom/a/ právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V.....Dne.....

Podpis zákonného zástupce

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že můj syn / moje dcera.....
bytem.....

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou infekční nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu dítěte jsem písemně uvedl/a/ v závazné přihlášce na předplavecký výcvik nebo do solné jeskyně a informoval /a/ jsem učitelku na třídě nebo vedení školy. Zároveň svým podpisem potvrzuji, že pokud se v průběhu předplaveckého výcviku nebo pobytu v solné jeskyni změní jakékoliv prohlášení uvedené výše, neprodleně informuji vedení školy nebo učitelku na třídě.

Jsem si v celé míře vědom/a/ právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V.....Dne.....

Podpis zákonného zástupce