**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .………………………………………….

Narozenému …………………………………………….

Bytem……………………………………………………….

Změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, teplota apod.) a 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 zařazení do kolektivního zařízení )1……………………………………………………………….

Dítě je schopno zúčastnit se )1 ……………………………………………………………………

Od ……………………………………………….do……………………………………………………..

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nabylo pravdivé.

V ………………………………………………………

Dne …………………………………………………

 (datum nesmí být starší 1 dne před nástupem do zařízení, před nástupem dítěte na akci)

)1  zvolte příslušnou variantu a tu vyplňte, ostatní proškrtnout