

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že mé dítě _____ nar. _____

je způsobilé zúčastnit se LVK v _____ od _____ do _____
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Hodoníně dne _____

Podpis zákonných zástupců dítěte
(datum ne starší jednoho dne)

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že mé dítě _____ nar. _____

je způsobilé zúčastnit se LVK v _____ od _____ do _____
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Hodoníně dne _____

Podpis zákonných zástupců dítěte
(datum ne starší jednoho dne)

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že mé dítě _____ nar. _____

je způsobilé zúčastnit se LVK v _____ od _____ do _____
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Hodoníně dne _____

Podpis zákonných zástupců dítěte
(datum ne starší jednoho dne)

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že mé dítě _____ nar. _____

je způsobilé zúčastnit se LVK v _____ od _____ do _____
Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Hodoníně dne _____

Podpis zákonných zástupců dítěte
(datum ne starší jednoho dne)
