Masarykova základní škola Plzeň,

Jiráskovo náměstí 10, příspěvková organizace

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

**O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera

…………………………………………………………………………………………….

narozený(á) dne:……………………………………. žák/žákyně ………………….třídy

**je způsobilý(á) zúčastnit se lyžařského výcvikového kurzu**, který se koná ve dnech ……………………

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 toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zdravotní pojišťovna + kód: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
|  |  |  |
|  | |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Onemocnění:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Název onemocnění** | **Název léku** | **Doba podání** | **Způsob podání** |
|  |  |  |  |

V Plzni, dne ……………… ………………………………………………

podpis zákonného zástupce