**PROHLÁŠENÍ**

**o bezinfekčnosti dítěte**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno)

……………………………………………………………………..

rodné číslo:  ……………………………………………………….

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, apod.) 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.

Dále prohlašuji, že jsem svému dítěti před akcí prohlédl hlavu a nezjistil výskyt vší ani hnid.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V Teplicích                                              dne 12. února 2016

……………………………………………………………………..

(podpis zákonného zástupce dítěte)