

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:	
narozenému:	
bytem:	
změnu režimu, dítě nejeví znaky akutního onemocnění (průjem, teplota, rýma, kašel apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.	
Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.	
Datum: Datum nesmí být starší 1 den před nástupem dítěte do MŠ.	
Podpis zákonných zástupců:	