

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti…………………………………………

…………………………………………………….. bytem …………………………………………………………………………, ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi též není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy!

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!**

................................ ............................................

datum podpis rodičů (zákonného zástupce)

Prosíme rodiče, aby uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžadují mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojištěnce dejte dětem s sebou v označené obálce.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Rodné číslo dítěte:

Pojištěno u zdravotní pojišťovny:

**Telefonní spojení na rodiče**

- domů:

- do práce:

**PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY**

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání pobytu na vybavení školního zařízení, tělocvičny, jídelny apod. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

............................................

podpis podpis rodičů (zákonného zástupce)