

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti

_____ bytem v _____

které je v mé péči, karanténní opatření, nebo zvýšený lékařský dohled a není mi známo, že v posledním týdnu přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší 3 dnů.

Dne:

podpis zákonných zástupců