

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(u dětí do 15 let vyplní zákonný zástupce, nad 15 let sami)

Prohlašuji, že ošetřující lékař mi nenařídil/nenařídil dítěti* (jméno)

nar. bytem.....

změnu režimu. Nejevím/dítě nejeví* známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mi/dítěti* nenařídil karanténu. Není mi též známo, že bych/by* v posledních dvou týdnech přišel(la)//dítě přišlo* do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Jsem schopen/dítě je schopno* se zúčastnit **tanečního soustředění** v

od do.....

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

Datum: Podpis/podpis zákonného zástupce*

Prohlášení nesmí být starší než 1 den před nástupem na soustředění!!!

**nehodící se škrtněte*