

# BEZINFEKČNOST

## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Jméno dítěte:.....

Datum narození

dítěte: .....

Prohlašuji, že ve smyslu § 9 odst.1, zákona č.258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14ti dnech přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy.

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

V .....dne .....

podpis zákonných zástupců: