PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE:

Jméno a příjmení dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Místo a datum konání akce: Jizbice 72, Nymburk,…………

Provozovatel akce: J.S.Welšánek, Jizbice 72, Nymburk

Prohlašuji že, výše uvedené dítě, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

V ………………………..dne…………. …………………………………….

 Podpis zák.zástupce