

Potvrzení o bezinfekčnosti

K účasti na lyžařském výcviku (vyplňte max. 2 dny před nástupem na akci)

Prohlašuji, že synovi (dceři).....,

datum narození.....,

adresa.....

ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není nám též známo, že si v posledních 2 týdnech přišel/přišla do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsme si vědomi právních následků, které by nás postihly, kdyby toto prohlášení bylo pravdivé.

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

Podpis zákonných zástupců.....