**Písemné prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti :

……………………………………………………………………………………

narozenému: …………………………………….

bytem: ……………………………………………………………………….

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že dítě nemá vši ani hnidy.

Dítě je schopno zúčastnit se  **lyžařského kurzu** v Čenkovicích 31.1**.-** 5.2. 2021

Jsem si vědom (vědoma) právních následků, které by mé postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom (vědoma) toho, že bych se v takovém případě dopustil (dopustila) přestupku podle Vyhlášky Ministerstva zdravotnictví ČR č. 185/1990 Sb a doplňku z roku 1992

V ………………………………………………………………………. dne : ……31.1. 2021

Podpis zákonného zástupce :

………………………………………………………………………………………………….

Telefonní číslo otce:

…………………………………..…….. matky: ………………………………….....................

**Kopii kartičky zdravotní pojišťovny zde.**