

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že se můj/moje syn/dcera .....  
rodné číslo..... bydliště .....PSČ .....  
v uplynulých 14-ti dnech nesetkali s žádnou infekční nemocí ani jim nebylo  
ošetřujícím lékařem doporučeno karanténní opatření.  
Prohlašuji, že mé tvrzení je pravdivé a jsem si vědom, že v případě ne-  
pravdivosti ohrožuji zdraví ostatních účastníků.

V ..... dne.....201.. .....  
podpis zákonného zástupce

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že se můj/moje syn/dcera .....  
rodné číslo..... bydliště .....PSČ .....  
v uplynulých 14-ti dnech nesetkali s žádnou infekční nemocí ani jim nebylo  
ošetřujícím lékařem doporučeno karanténní opatření.  
Prohlašuji, že mé tvrzení je pravdivé a jsem si vědom, že v případě ne-  
pravdivosti ohrožuji zdraví ostatních účastníků.

V ..... dne.....201.. .....  
podpis zákonného zástupce

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že se můj/moje syn/dcera .....  
rodné číslo..... bydliště .....PSČ .....  
v uplynulých 14-ti dnech nesetkali s žádnou infekční nemocí ani jim nebylo  
ošetřujícím lékařem doporučeno karanténní opatření.  
Prohlašuji, že mé tvrzení je pravdivé a jsem si vědom, že v případě ne-  
pravdivosti ohrožuji zdraví ostatních účastníků.

V ..... dne.....201.. .....  
podpis zákonného zástupce