

Příloha k žádosti o umístění dítěte do mimoškolních aktivit na vybrané MŠ a ZŠ pro zaměstnance IZS a v 2. linii v OVM

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že

dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před zařazením do mimoškolních aktivit pro děti zaměstnanců IZS a v 2. linii OVM do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Pardubicích

Dne

.....

Jméno a podpis zákonného zástupce:

Přiložte prosím kopii karty zdravotní pojišťovny.