**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti: ………………………………….…………………………..

narozenému: ……………………………………………

bytem: ………………………………………………………………………………………………………….....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a 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.

Dítě je schopno zúčastnit se: .......................................................................................................

od: ........................................ do: ........................................

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

**Toto prohlášení nesmí být starší víc, než 1 den!**

V ........................................

dne ........................................ .......................................................

 podpis zákonných zástupců dítěte