

### PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti.....  
..... bytem .....  
ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že mi  
též není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které  
onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy!

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

#### **Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!**

.....  
datum

.....  
podpis rodičů (zákonného zástupce)

Prosíme rodiče, aby uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které  
vyžadují mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky  
s návodem k užívání a zdravotní průkaz pojišťovny dejte dětem s sebou v označené  
obálce.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Rodné číslo dítěte:

Pojištěno u zdravotní pojišťovny:

**Telefonní spojení na rodiče** - domů:  
- do práce:

### PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době  
trvání pobytu na vybavení školního zařízení, tělocvičny, jídelny apod. V případě  
finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

.....  
podpis rodičů (zákonného zástupce)