



CÍRKEVNÍ ZŠ A SŠ PLZEŇ

Táborská 28, 326 00 Plzeň

IČO: 45331227

email:info@cisplzen.cz • tel. 774 493 295

<http://www.cisplzen.cz>

Název a termín akce:

Jméno žáka:

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že mé dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmů) a není mi známo, že by během 14 kalendářních dnů před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V _____

Datum: _____

(ne starší než dva dny před odjezdem)

Podpis zákonného zástupce žáka:



CÍRKEVNÍ ZŠ A SŠ PLZEŇ

Táborská 28, 326 00 Plzeň

IČO: 45331227

email:info@cisplzen.cz • tel. 774 493 295

<http://www.cisplzen.cz>

Název a termín akce:

Jméno žáka:

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že mé dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmů) a není mi známo, že by během 14 kalendářních dnů před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V _____

Datum: _____

(ne starší než dva dny před odjezdem)

Podpis zákonného zástupce žáka: