Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

jméno a příjmení..... ,

datum narození.....změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) ani příznaky infekce COV-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.). V posledních 7 dnech před zahájením zážitkového programu nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se programu Se spacákem do zoo. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne**.....

jméno a podpis zákonného zástupce

***toto prohlášení je nutné podepsat v první den nástupu na program Se spacákem do zoo*