

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI PŘI NÁSTUPU DO DOMOVA MLÁDEŽE

Potvrzuji, že:

.....,
(jméno a příjmení) (datum narození)

- netrpí žádnou infekční nemocí
- nemá lékařem nařízené karanténní opatření
- nestýká se s osobami postiženými přenosnou nemocí, pokud je mi známo

Jsem si vědom(a), že nepravdivé prohlášení s sebou nese odpovídající právní následky.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce, nebo
zletilého žáka

Pozn. Prohlášení nesmí být starší tří dnů.