

# ZIMNÍ SOUSTŘEDĚNÍ PRAŽSKÁ BOUDA 2024



Prohlášení zákonných zástupců dítěte: **BEZINFEKČNOST**

Jméno účastníka....., datum narození.....,

Adresa.....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, **dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zabarvená rýma)**. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

V ..... dne:

Podpis zákonného zástupce: .....