**Prohlášení o bezinfekčnosti:**

Prohlašuji, že mému dítěti ………………………………………………………… ošetřující lékař nenařídil změnu režimu. Nejeví žádné známky akutního onemocnění (střevní obtíže, teplota,…) a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Prohlašuji, že v posledních 30 dnech nepřišel/a do styku s osobami, které onemocněly přenosnou či jinou infekční nemocí.

Mé dítě se může **aktivně zúčastnit ……………………………………………………**v termínech:

……………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..

Datum ……………………………. Podpis rodičů …………………………