



## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzují tímto, že dítě ..... nepřišlo v poslední době do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou ani mu ošetřující lékař (popř. okresní hygienik) nenařídil karanténní opatření. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a podobně) a je schopno účasti na táboře.

V ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce