

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI  
(u mladistvých vyplní rodiče)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil žákovi (žákyni).....

Datum narození:..... bytem:.....

změnu režimu, žák (žákyně) nejeví známky akutního onemocnění ( průjem, teploty, apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi rovněž známo, že v posledních dvou týdnech žák (žákyně) přišel (-la) do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Žák (žákyně) je schopen (na) se zúčastnit: lyžařského kurzu

Místo konání: Lachtal (AT)

V termínu: .....

Jsem si vědom (-a) právních následků, které by mě postihly v případě, nepravdivosti tohoto prohlášení

V..... dne:.....

Podpis zák. zástupce:.....