Příloha č. 4 k pokynu ředitele školy č. 75/2024

# **Potvrzení o bezinfekčnosti**

# **(odevzdává se v den odjezdu s datem odjezdu)**

Název školního výjezdu: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

 Termín: od Vyberte datum. do Vyberte datum.

 Místo konání: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Potvrzuji, že ošetřující lékař Vyberte odpovídající variantu.

Vyplňte jméno, příjmení, datum nar. a třídu.

nenařídil změnu režimu, Vyberte odpovídající variantu. známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod., napadení parazity apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař Vyberte odpovídající variantu. nenařídil karanténní opatření. Vyberte odpovídající variantu.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V Vyplňte místo sepsání. Datum: Vyberte datum (pozor musí odpovídat datu odjezdu na školní výjezd).

Vyberte odpovídající variantu.

 (podpis)