

## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

---

*Odevzdat v den nástupu na internát.*

POTVRZUJI, že:

.....  
(jméno a příjmení)

.....  
(datum narození)

- netrpí žádnou infekční nemocí,
- nemá lékařem nařízené karanténní opatření,
- nestýká se s osobami postiženými přenosnou nemocí, pokud je mi známo.

Jsem si vědom(a), že nepravdivé potvrzení s sebou nese odpovídající právní následky.

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

.....  
podpis zákonného zástupce/rodiče  
či zletilého žáka

*Poznámka: Potvrzení nesmí být starší více než kalendářní 3 dny před dnem nástupu žáka na internát .*