**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………

Ošetřující lékař: ………………………………………………………………….

Datum ukončení karantény: ………………………………………………

**PROHLAŠUJI, ŽE KARANTÉNA MÉHO DÍTĚTE BYLA ŘÁDNĚ UKONČENA VÝŠE UVEDENÝM OŠETŘUJÍCÍM LÉKAŘEM.**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………

Vizovice dne: …………………………………………