**Prohlášení o bezinfekčnosti**

**Jméno dítěte**……………………………………………………, **datum narození**……………………………………………………….

Zavazuje se, že neprodleně oznámím učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Chráním, tak nejen své dítě, ale i děti ostatních.

V …………………………………………………., dne…………………………………… Podpis……………………………………………