**Potvrzení o bezinfekčnosti ubytovaného nezletilého žáka**

Jméno a příjmení žáka: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení obvodního lékaře žáka: ……………………………………………………………………………………………

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

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Příjmení matky: ……………………………………………………………… telefon: ……………………………………………………..

Příjmení otce: ………………………………………………………………… telefon: ……………………………………………………..

**Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zákonných zástupců žáka**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému žákovi změnu režimu a žák nejeví známky akutního onemocnění. Ve 14ti kalendářních dnech před nástupem do domova mládeže nepřišel žák do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Žák je schopen pobytu v domově mládeže.**

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ……………………………………………………………. dne ………………………………………………………….

 Podpis zákonných zástupců žáka: ……………………………………………………………………………………………………….

**Poznámka:** Podpis zákonných zástupců žáka nesmí být **starší než 1 den** před nástupem do domova mládeže.

**Potvrzení odevzdá zákonný zástupce nezletilého žáka v den ubytování v domově mládeže.**

**Potvrzení o bezinfekčnosti ubytovaného zletilého žáka/studenta**

Jméno a příjmení žáka/studenta: …………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení obvodního lékaře žáka/studenta: ……………………………………………………………………………

Datum narození žáka/studenta: ………………………………………………………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zletilého žáka/studenta**

Prohlašuji, že ošetřující lékař mi nenařídil změnu režimu a nejevím známky akutního onemocnění. Ve 14ti kalendářních dnech před nástupem do domova mládeže jsem nepřišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mi není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem schopen pobytu v domově mládeže.**

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ……………………………………………………………. dne ………………………………………………………….

 Podpis zletilého žáka/studenta: ……………………………………………………………………………………………………….

**Poznámka:** Podpis zletilého žáka/studenta nesmí být **starší než 1 den** před nástupem do domova mládeže.

**Potvrzení odevzdá zletilý žák/student v den ubytování v domově mládeže.**