**Potvrzení o bezinfekčnosti**

……………………………………………………………………………………………….

 (jméno a příjmení)

rodné číslo …………………….

bytem: ………………………………………………………………………

Prohlašuji, že netrpím akutním infekčním onemocněním (např. průjem, teplota, kašel…) a že mi ošetřující lékař či hygienik nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že bych v posledních dvou týdnech přišel/přišla do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí.

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

Jsem schopen/schopna zúčastnit se Letního intenzivního kurzu v Janských Lázních organizovaného od 18. 8. do 23. 8. 2019

V …………………..dne 18. 8. 2019 ……................................................

 podpis