



Mateřské centrum Karlovy Vary, z.s.  
Kollárova 551/17, 360 01 Karlovy Vary  
tel.: 353 230 847, 737 366 558, 606 581 369,  
mckv@seznam.cz, www.materske-centrum.cz

## Декларація законних опікунів дитини: БЕЗ ОГЛЯДУ

Прізвище учасника ..... , дата народження.....,

Байт .....

Заявляю, що лікуючий лікар не наказував дитині змінювати режим, у дитини немає ознак  
гострого

захворювання (діарея, лихоманка) і дільничний гігієніст та лікуючий лікар не призначили  
карантин

заходи. Я не знаю, щоб за останні два тижні дитина контактувала з людьми, які  
вони захворіли на інфекційне захворювання.

Заявляю, що дитина регулярно вакцинована.

V ..... на:.....

Підпис законного представника: .....