**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Potvrzuji, že můj syn/dcera …………………………………………………….. je zdráv/zdravá a nemá lékařem nařízené karanténní opatření a v týdnu před odjezdem nepřišel/nepřišla do styku s osobami nemocnými přenosnou chorobou.

V Brně dne ………………………….. podpis rodičů……………………………………………..