

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte

Jméno a příjmení (dítěte):
Datum narození:
Trvale bytem:

1. Prohlašuji, že výše uvedené dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.).
2. Prohlašuji, že výše uvedené dítě nepřišlo v posledních 14 dnech do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
3. Prohlašuji, že výše uvedené dítě nebylo v oblastech se zvýšeným rizikem nákazy koronavirem nebo nepřišlo do styku s osobami, které v postižených oblastech pobývaly.

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

V _____ dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce