

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

*zákonného zástupce o bezinfekčnosti dítěte*

<b>Jméno a příjmení (dítěte):</b>
<b>Datum narození:</b>
<b>Trvale bytem:</b>

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