

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ, POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

jméno a příjmení dítěte:

bydliště:

narozen/a:

Prohlašuji že:

a) dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci nejeví příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu.

b) pokud dítě vykazuje příznaky infekce covid – 19, jedná se o projevy chronického onemocnění nebo alergie

Prosím doplňte druh onemocnění a příznaky

.....

.....

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví ostatních účastníků vzdělávání ve škole.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení při možném šíření nakažlivé choroby.

V dne.....

podepsán zákonný zástupce dítěte

.....