

Čestné prohlášení o bezinfekčnosti dítěte

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefonní kontakt:

jsem zákonným zástupcem dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

tímto čestně prohlašuji, že:

- mé dítě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, kašel, rýma, průjem, zvracení, vyrážka apod.),
- nebylo v posledních 7 dnech v kontaktu s osobou nakaženou infekčním onemocněním (např. chřipka, covid-19, spála, plané neštovice apod.),
- nebyla mu nařízena karanténa ani izolace ze zdravotních důvodů,
- dítě je způsobilé zúčastnit se akce konané dne:

Jsem si vědom/a své odpovědnosti za pravdivost výše uvedených údajů.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

.....