

## Čestné prohlášení o bezinfekčnosti COVID-19

Příjmení, jméno dítěte .....

Datum narození.....

Příjmení, jméno zákonného zástupce.....

Tel. kontakt zákonného zástupce.....

1. Prohlašuji, že nejsem aktuálně diagnostikován/a COVID-19 pozitivní.
2. Prohlašuji, že mi nebyla nařízena karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění nebo kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou.
3. Prohlašuji, že se u mě neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)
4. Prohlašuji, že si nejsem vědom/a setkání s COVID-19 pozitivní osobou v posledních dvou týdnech.

V .....

Dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce