**Čestné prohlášení**

 o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………………..

datum narození…………………………………………………………………………….

trvale bytem…………………………………………………………………………………

1. Datum výsledku testu / pokud byl /

Pozitivní…………………………………………………………………………………………...

Negativní………………………………………………………………………………………….

Prohlašuji, že dítě s pozitivním výsledkem dodrželo nařízenou karanténu.

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních třech dnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění

/ např. horečka, zvýšená teplota, kašel, rýma, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod. /

1. Dále prohlašuji, že se dítě prokazatelně nesetkalo s pozitivně testovanou osobou na Covid-19 a není mu nařízena karanténa.

Pokud ano, datum posledního kontaktu:……………………………………………..

Dne: ……………………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce dítěte