



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (dítěte)

.....

datum narození:

trvale bytem:

Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).

Čestně prohlašuji, že můj syn/dceara provedli samotestováním antigenní test na SARS-COV-2 s výsledkem:

Místo, datum a čas provedení samotestu:

V Dne

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého