**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE
O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE**

Toto písemné prohlášení **nesmí být starší než jeden den** (rozhodné datum je den nástupu
na akci).

 Prohlašuji, že dítě: ........................................................ narozené: ...............................................

a) nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, průjem, kašel, dušnost, bolest
v krku, ztráta chuti a čichu atd.)

b) ve 14 dnech před nástupem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, případně mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V(e) .................................... dne ………………………

……………………………………… ………………………………………

 jméno zákonného zástupce podpis zákonného zástupce

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE
O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE**

Toto písemné prohlášení **nesmí být starší než jeden den** (rozhodné datum je den nástupu
na akci).

 Prohlašuji, že dítě: ........................................................ narozené: ...............................................

a) nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, průjem, kašel, dušnost, bolest
v krku, ztráta chuti a čichu atd.)

b) ve 14 dnech před nástupem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, případně mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V(e) .................................... dne ………………………

……………………………………… ………………………………………

 jméno zákonného zástupce podpis zákonného zástupce