



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení žáka:

.....

Datum narození:

.....

Trvale bytem:

.....

Tímto prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.). Rovněž ošetřující lékař ani příslušná hygienická stanice nenařídili žákovi karanténu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa zákonného zástupce:

V

Dne

.....

Podpis zákonného zástupce