

Čestné prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti

Jméno dítěte:Datum narození:.....

Jméno zákonného zástupce:Datum narození:.....

Jméno zákonného zástupce:Datum narození:.....

Prohlašuji, že jmenovaným nebyla nařízena změna zdravotního režimu, subjektivně nepociťují známky akutního infekčního onemocnění COVID-19 (např. horečka, kašel, rýma, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani žádný z lékařů jim nenařídil karanténní opatření.

Není rovněž známo, že v posledních dvou týdnech přišli do styku s osobou, která onemocněla nebo v souvislosti s pobytem v rizikových oblastech mohla onemocnět přenosnou nemocí nebo jí nebylo nařízeno karanténní opatření.

Jmenovaný a doprovázející osoby berou na vědomí dodržování následujících opatření:

- u vstupu do školy proběhne povinná dezinfekce rukou dezinfekcí umístěnou za vchodovými dveřmi
- povinná ochrana horních cest dýchacích
- vstup do budovy školy je umožněn pouze zvaným dětem a jejich zákonným zástupcům (případně jiným doprovázejícím osobám)

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

V Praze dne.....

.....

podpis zákonného zástupce