

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení musí být vyplněno a datováno nedělí.

Prohlašuji, že

jméno a příjmení žáka: .....

narozený/á dne: .....

bytem trvale: .....

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by žák/žákyně přišel/la v posledních 14 kalendářních dnech před nástupem na adaptační kurz do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Důležité informace (zdravotní obtíže, alergie, specifika zdravotního stavu):**

.....

.....

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

V ..... dne: .....

Jméno a podpis zákonného zástupce .....