**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

**DÍTĚTE**

…........................................................................................................................................................

(jméno, příjmení)

datum narození: ...................................................................................................................................

trvale bytem: ….....................................................................................................................................

Jméno ošetřujícího lékaře, kontakt: ………………………………………………………………………………………………..

Prohlašuji, že výše jmenované dítě

a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

\*c) ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě v zahraničí

\*c) ve 14 dnech před odjezdem dítě pobývalo dítě v zahraničí, a to v……………………………………………………………….

\* zaškrtněte

**Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

Zákonný zástupce ................................................................................................................................

(jméno, příjmení)

V .......................................

Dne ................................... ………………………………………

 podpis