

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání)

.....

datum narození:

trvale bytem:

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, průjem apod.*)
2. Prohlašuji, že jakoukoliv změnu obratem nahlásím lektorům tábora.
3. Prohlašuji, že se dítě v uplynulých 14 dnech nepotkalo s infekční osobou.
4. Může lektor tábora vyndat dítěti klíště? Zaškrtněte vhodnou odpověď. ANO/NE

V

Dne

.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého