

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti/doprovodu*

(jméno a příjmení).....

.....narozenému.....

Trvale bytem.....

změnu režimu, dítě/doprovod* nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě/doprovod* do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, obzvláště koronavirem (COVID-19).

Prohlašuji, že u výše uvedeného dítěte/doprovodu* se neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na aktivitách.

Dítě/doprovod **BYLO/BYL** * - **NEBYLO/NEBYL** * v posledních 14ti dnech v zahraničí.

Pokud ano, vypište prosím všechny země, ve kterých se vyskytovalo, nebo přes ně cestovalo:

Jsem si vědom/a právních následků, které by mně postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Vdne.....

.....

(podpis zákonných zástupců
dítěte/podpis doprovodu)

* Nehodící se škrtněte!