

## PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (dítěte nebo jiné fyzické osoby přítomné na akci)	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte nebo jiné fyzické osoby přítomné na akci neprojeví a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.).
2. V posledních 14 dnech nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) 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.

Dne:

Podpis:

V: \_\_\_\_\_