Čestné prohlášení

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že mé dítě identifikované výše, nebylo v uplynulých 5 dnech v přítomnosti osoby, která byla pozitivně testována na přítomnost viru SARS-CoV-2 (COVID-19). Zároveň tímto prohlašuji, že mé dítě nemá žádné příznaky spojené s možností přítomnosti tohoto viru.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce