



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení (rodiče)

Jméno (dítěte/děti)

rok narození:

.....
.....
.....
.....

trvale bytem:

1. Prohlašuji, že se u žádného člena výše uvedené rodiny neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*)
2. Prohlašuji, že výše uvedené dítě (děti) neprodělaly v době 1 měsíce před zahájením tábora žádné infekční onemocnění, ani nepřišly do styku s osobou mající infekční nemoc.

V

Dne

.....

Podpis