**Čestné prohlášení**

Jméno a příjmení dítěte:...........................................................................................................

Datum narození dítěte:............................................................................................................

Jméno zákonného zástupce:....................................................................................................

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, bolest hlavy, náhlá ztráta chuti a čichu, průjem, ap.), a lékař ani hygienik mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly jakýmkoli infekčním onemocněním nebo které jsou nebo byly označeny jako rizikové s ohledem na možnou nákazu „koronavirem“.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto tvrzení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne podpis zákonného zástupce