



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení dítěte..... Datum narození:

Trvale bytem:

Jméno a příjmení rodiče (v případě jeho účasti na aktivitách).....

Datum narození:

Trvale bytem (pokud je údaj jiný než u dítěte):

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/rodiče/účastníka aktivit RC ani u nikoho žijícího ve společné domácnosti neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.), ani se s nikým takovým nesetkal.
2. Prohlašuji, že v případě jakýchkoliv změn ve výše uvedeném, budu informovat RC.

V Dne

Podpis zletilého účastníka aktivit RC/Podpis zákonného zástupce nezletilého