ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ A TESTOVÁNÍ VE ŠKOLE NEBO ŠKOLSKÉM ZAŘÍZENÍ

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvale bytem	

Prohlašuji, že se u výše zmíněné osoby **v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění** (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.). Zároveň potvrzuji, že výše zmíněná osoba byla **v posledních 72 hodinách testována na výskyt onemocnění Covid-19 s negativním výsledkem** ve škole nebo školském zařízení.

V Ústí nad Labem

Dne	Jméno a podpis zákonného zástupce