

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (žáka)

.....

datum narození:

.....

trvale bytem:

.....

1. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil u výše uvedeného žáka změnu režimu.
2. Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka neprojevují a v posledních pěti dnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
3. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.
4. Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních pěti dnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
5. Dítě je schopno zúčastnit se *školy v přírodě/lyžařského/ozdravného/sportovního kurzu**
v plném rozsahu konaného ve _____
v termínu _____.

V

Dne

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého

* Nehodící se škrtněte