

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení žáka:**

.....

**Datum narození:** .....  
**trvale bytem:**

.....

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)

ANO/NE\*

2. Prohlašuji, že se výše uvedený žák v době od 18. 8. 2021 zdržoval pouze na území ČR

ANO/NE\*

3. Prohlašuji, že výše uvedený žák v případě pobytu v zahraničí v uvedené době splnil všechny podmínky Ochranného opatření ministerstva zdravotnictví Č. j.: MZDR 20599/2020-109/MIN/KAN ze dne 17. 8. 2021 v platném znění

ANO/NE\*

4. V případě pozitivního testu na Covid-19 souhlasím se samostatným odchodem žáka ze školy (v případě nesouhlasu žák vyčká do příchodu zákonného zástupce v izolaci a v roušce)

ANO/NE\*

)\* nehodící se škrtni

V .....

Dne .....

.....

podpis zákonného zástupce