**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.)*.

2) Nejsem si vědom, že výše uvedený žák se setkal v posledních dvou týdnech s osobou,

u které se projevily příznaky virového infekčního onemocnění.

3) Nejsem si vědom, že by výše zmíněnému žáku byla nařízena karanténa.

4) O všech skutečnostech, které by mohly ohrozit zdraví žáků a zaměstnanců ZŠ Kunratice, budu neprodleně informovat ředitelství ZŠ Kunratice.

5) Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se základními pravidly spojenými s provozem školy v době nouzového stavu platnými od 30.11.2020.

V....................................... dne ...................................

………………………………………………………………………………

***podpis zákonného zástupce nezletilého***