

## **Prohlášení o bezinfekčnosti dítěte/ žáka**

**Jméno zákonného zástupce:**

---

**Jméno dítěte/ žáka:**

---

**Datum narození dítěte/žáka:**

---

Prohlašuji, že mi ošetřující lékař/ka mého dítěte nenařídil/a změnu režimu, u dítěte se během posledních 3 dnů neprojeví známky akutního onemocnění (teplota, průjmy, bolest hlavy, kašel, rýma) a nebylo mu aktuálně orgánem hygienické služby nařízeno karanténní opatření z žádného důvodu.

Současně prohlašuji, že

- si nejsem vědom(a), že by mé dítě bylo za uplynulých 10 dnů ve styku s osobami, které jsou nebo byly označeny jako rizikové s ohledem na možnou nákazu koronavirem (dále COVID-19) nebo které onemocněly jakýmkoli infekčním onemocněním nebo jsou potencionálně podezřelé z nákazy COVID-19
- pokud mé dítě absolvovalo karanténní opatření nebo bylo léčeno v rámci COVID-19, bylo toto léčení orgánem ochrany zdraví / pediatrem plně ukončeno bez dalších doporučení
- v případě, že se vědomě mé dítě dostane do styku s osobami podezřelými z možné nákazy COVID-19 nebo mu bude nařízeno karanténní opatření, budu bez zbytečného odkladu informovat učitelku MŠ nebo ředitelku školy.

V ..... dne:.....

Podpis zákonného zástupce .....