**Čestné prohlášení**

**zákonných zástupců dítěte**

Prohlašuji, že

|  |  |
| --- | --- |
| **jméno dítěte:**  (dále jen „dítě“) |  |
| **datum narození:** |  |
| **trvalý pobyt:** |  |

* mi není známo, že by moje dítě měl/a aktivní onemocnění **COVID-19** či jiné přenosné onemocnění,
* mi není známo, že by mé dítě přišlo do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na něj z toho důvodu uvalena karanténa,
* moje dítě netrpělo v posledních třech týdnech zhoršením zdravotního stavu ve smyslu příznaků onemocnění COVID-19 - kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů,
* během minulých tří týdnů moje dítě nepobývalo v zahraničí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

v ………………………. dne……………………………….

Podpis zákonných zástupců:

otec ……………………………………………………………………

(jméno+podpis)

matka ……………………………………………………………………

(jméno+podpis)