

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

### O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

**Jméno a příjmení dítěte (účastník příměstského tábora):**

.....

**Datum narození:**.....

**Trvale bytem:**.....

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte se neprojevují a **v posledních dvou týdnech** neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění a virové onemocnění (např. teplota 37 °C, horečka, bolest v krku, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

2. Prohlašuji, že mi není známo, že ve 14-ti dnech před zahájením kurzu výše uvedené dítě přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy a ani jemu, a ani jinému příslušníkovi rodiny žijícímu se mnou ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.

3. Prohlašuji, že dítěti nebyla ošetřujícím lékařem nařízena změna režimu.

4. Prohlašuji, že výše uvedené dítě splňuje jednu z těchto možností:

- Je testováno PCR nebo antigenním testem.
- Je 22 dnů po 1. očkování.
- Je ve lhůtě 180 dní po prodělání onemocnění COVID

- do 30 dnů od prodělané nemoci COVID

**V Praze dne:**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce (hůlkovým písmem):**

.....

**Podpis: .....**