



Čestné prohlášení zákonného zástupce – prohlášení o bezinfekčnosti

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Zákonný zástupce:	

Já níže podepsaný/á čestně prohlašuji že: (zakroužkujte možnost)

a)

- si nejsem vědom/a že by mé dítě bylo v posledních dvou týdnech v kontaktu s osobami potenciálně ohroženými nebo nakaženými epidemiologickým onemocněním COVID-19
- si nejsem vědom/a že by mé dítě mělo jakékoliv příznaky epidemiologického onemocnění COVID-19 (případně příznaky podobné chřipkovému onemocnění)
- mně, mému dítěti ani žádnému členu domácnosti, ve které dítě žije, nebyla nařízena karanténa v souvislosti se stykem s osobou, která onemocněla COVID-19
- mé dítě bylo před méně než 7mi dny negativně testováno na nemoc Covid-19 v rámci školního testování

b)

- že mé dítě je po nemoci Covid-19 a v současnosti je v ochranné době 90 dní od pozitivního testu.

Beru na vědomí, že sdělením nepravdivých informací mohu ohrozit zaměstnance a klienty Baby dance Praha. Jsem si vědom/a právních následků sdělení nepravdivých informací.

V Praze, dne: Podpis zákonného zástupce/opatrovníka: