

ZDRAVOTNÍ DEKLARACE

Příjmení a jméno žáka: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

Prohlášení zákonného zástupce o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření ani zvýšený lékařský dohled. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Žák před odjezdem předloží PCR test na Covid-19, ne starší než 72 hodin nebo se v den odjezdu podrobí školnímu antigennímu testování na Covid-19, případně předloží potvrzení o prodělaném očkování proti Covid-19.

Dítě je schopno zúčastnit zahajovacího kursu ve dnech _____

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Potvrzení nesmí být starší než 1 den! (odevzdává se až při odjezdu)