**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**O NEEGISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Jméno a příjmení dítěte …………………………………………….………………………………………………….……….

Třída dítěte: …………………………………………………………….………………………………………………….………….

Poslední den karantény: …………………………………………….…………………………………………………..………

**PCR test na Covid – 19:**

Den testu: …………………………….……………………………………….. test NEGATIVNÍ: ano x ne

Laboratoř, která test vyhotovila: ………………………………………………..…………………………………………

**Dítě je v den nástupu zdravé.***Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte v posledním týdnu neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti, čichu apod.)*
Poznámka: ..…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….… ……………………………………………………………

 *datum/den nástupu do mateřské školy podpis zákonného zástupce dítěte*