

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Já

(jméno, příjmení rodiče)

datum narození:

trvale bytem:

tel. kontakt:

prohlašuji, že u mého dítěte

.....

(jméno, příjmení, datum narození nezletilého dítěte)

se neprojevují a v posledních dvou týdnech se neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

V případě změny zdravotního stavu mého dítěte budu o tomto ihned [oddíl házené TJ AŠ Mladá Boleslav](#) informovat.

Jsem si vědom (a) právních následků v případě nedodržení závazku, či že by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....

Podpis zákonného zástupce