

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa:

„Prohlašuji, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění a posledních 14 dní nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním, ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření.“

16.1.2022

Podpis zákonného zástupce