

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Jméno, příjmení.....

datum narození:

trvale bytem:

kontakt (tel. nebo e-mail)

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

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

Souhlasím, aby Střední průmyslová škola Otrokovice v souvislosti s možností potřeby dohledání potencionálních kontaktů osob, které přišly do styku s osobou nakaženou COVID-19, evidovala uvedený kontakt na mou osobu po dobu max. 1 měsíce od podpisu tohoto čestného prohlášení.

V

Dne

.....

Podpis zletilého/zákonného zástupce nezletilého