

Základní škola a Mateřská škola, Záměl, okres Rychnov nad Kněžnou

Záměl 126, 517 43 Potštejn

tel. č. 777437860

skola.zamel@seznam.cz

IČO 75017644

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

po přerušení docházky a návratu do ZŠ

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Trvale bytem:

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte **neprojevují** příznaky virového infekčního onemocnění (např. zvýšená tělesná teplota, horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu či jiné příznaky infekčního virového onemocnění) – **dítě je zdravé.**

V Záměli:.....

Dne:.....

.....
podpis zákonného zástupce nezletilého