**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

**Jméno a příjmení dítěte:** …………………………………………………………………………………………………………………..

**datum narození**: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**trvale bytem:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

2. Prohlašujeme, že jsme byli seznámeni s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abychom zvážili tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti našeho dítěte na vzdělávacích aktivitách.

3. Prohlašujeme, že jsme se důkladně seznámili s podmínkami provozu mateřské školy v době mimořádných opatření a budeme je v plné míře respektovat a dodržovat.

V Karviné dne …………………………….

1. **jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte** …………………………………………………………………………………

 **podpis** …………………………………………………………………………………

2. **jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte** …………………………………………………………………………………

  **podpis** …………………………………………………………………………………