**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

Já, níže podepsaný /á …………………………………………………. čestně prohlašuji,

jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte

že…………………………………………………….

jméno a příjmení dítěte

datum narození dítěte………………………………

nemá příznaky onemocnění Covid – 19 a není mi známo, že bylo po dobu uplynulých 10 dnů v kontaktu s nikým, kdo byl pozitivně testován na toto onemocnění.

V……………………… dne………………………… ………………………………………

 podpis zákonného zástupce

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

Já, níže podepsaný /á …………………………………………………. čestně prohlašuji,

jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte

že…………………………………………………….

jméno a příjmení dítěte

datum narození dítěte………………………………

nemá příznaky onemocnění Covid – 19 a není mi známo, že bylo po dobu uplynulých 10 dnů v kontaktu s nikým, kdo byl pozitivně testován na toto onemocnění.

V……………………… dne………………………… ………………………………………

 podpis zákonného zástupce