|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prohlášení |  | Projevy infektu: |
| Jméno dítěte |  | Horečka: ANO / NE |
| Narození |  | Kašel: ANO / NE |
| Bydliště |  | Dušnost: ANO / NE |
| Doprovod –matka / otec / jiný |  | Ztráta čichu, chti: ANO / NE |

Prohlašuji, že:

* ošetřované dítě ani doprovod nemají nařízenou karanténu ani domácí izolaci
* ošetřované dítě ani doprovod necestovali v posledních 14 dnech mimo území ČR
* ošetřované dítě ani doprovod nebyli v posledních 14 dnech v kontaktu s COVID pozitivní osobou
* ošetřovanému dítěti ani doprovodu nebyl v posledních 14 dnech doporučen, nebo proveden rychlotest nebo laboratorní test na COVID s pozitivním nebo neznámým výsledkem.

Datum: ČAS: podpis zákonného zástupce