

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení dítěte: .....

datum narození: .....

trvale bytem: .....

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*)
2. Prohlašuji, že jsem se seznámil s aktualizací školního řádu Mateřské školy Laudova se speciálními třídami, platného ode dne 25.5.2020 (*viz [www.mslaudova.cz](http://www.mslaudova.cz)*).

V .....

Dne .....

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte