***NÁVRH – text upravte dle dispozic***

**Prohlášení o aktuálním zdravotním stavu**

(v případě nezletilého klienta prohlášení podává zákonný zástupce)

Tímto prohlašuji, že (uveďte jméno a příjmení) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jsem nepřišel/a v předchozích 14 dnech před plánovanou návštěvou tohoto školského zařízení s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mi nebylo nařízeno karanténní opatření.

A zároveň jsem v posledních 14 dnech nenavštívil/a území, na která ke dni podávání tohoto prohlášení byla vyhlášená jakákoliv karanténní nebo obdobná opatření.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (místo sepsání) dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (aktuální datum)

Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_