

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE V DOBĚ PANDEMIE COVID – 19

Osobní údaje dítěte:

Jméno: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Prohlašuji, že dítě nepřišlo v posledním týdnu do styku s virovým onemocněním ani se u něj neprojevovaly příznaky virového onemocnění (teplota, rýma, kašel apod.).

Beru na vědomí, že:

- v případě zvýšené teploty, rýmy, kašle, střevních obtíží či vyrážky nebude dítě vpuštěno do budovy mateřské školy
- nesmím přivést dítě v případě, že je v rodině vyhlášena karanténa
- nesmím přivést dítě v případě, že dítě přišlo do styku s nakaženou osobou
- **MŠ dětem nezajišťuje medikaci jakýchkoliv léků**

V _____ Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____