

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení uchazeče:

.....

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera nemá příznaky nemoci Covid -19 (teplota, kašel, bolest hlavy, zvýšená únava apod.)

Prohlašuji, že mému synovi/mojí dceři nebyla nařízena karanténa.

V Praze dne:

Podpis: