# Čestné prohlášení o zdravotním stavu dítěte a o provedeném samotestování

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Tel. kontakt na zákonného zástupce:

Prohlašuji, že výše uvedené dítě, které je v mé péči, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.**

Místo, datum a čas provedení samotestu:

V ………… dne……………

Podpis zákonného zástupce