



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

.....

datum narození:

.....

trvale bytem:

.....

prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

Prohlašuji, že výše uvedený účastník absolvoval ve zdravotnickém zařízení test na onemocnění covid-19 (antigenní nebo PCR) s negativním výsledkem, přičemž antigenní test není starší více než 72 hod. a PCR není starší více než 7 dní od provedení testu. V případě kontroly mohu test s negativním výsledkem předložit; nebo výše uvedený účastník prodělal onemocnění covid-19 a mohu v případě potřeby předložit potvrzení od lékaře, ne však starší než 180 dní; nebo výše uvedený účastník absolvoval očkování proti onemocnění covid-19 a od aplikace poslední dávky uběhlo minimálně 14 dní.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na kurzu baletu v Baletní škole Aurora.

V

Dne

.....

Podpis