Chomutovská knihovna, příspěvková organizace

Palackého 4995/85, 430 01 Chomutov

**PROHLÁŠENÍ o bezinfekčnosti**

prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu na PT

Prohlašuji, že moje dítě ……………………………………………………………………………………..

narozené dne ……………………………………………………………………………………………………

bytem trvale ………………………………………………………………………………………………………

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem) a v posledních 14 kalendářních dnech nepřišlo do styku s osobou s infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a není mu nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že obsah tohoto prohlášení odpovídá skutečnosti.

v ……………………………………………….

dne ……………………………………………

 ……………………………………………………..

 jméno a podpis zákonného zástupce