Základní škola a Mateřská škola Bystřice pod Lopeníkem, příspěvková organizace,
se sídlem v Bystřici pod Lopeníkem č.p. 173, PSČ: 687 55,
tel. 572 646 745, mobil: 724 764 075, e-mail: zsbystrice@uhedu.cz,
IČ: 709 847 01, DIČ: CZ –709 847 01,
www.skolabystrice.cz

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** (který jedná v souladu s druhým zákonným zástupcem,)

____________________________________narozen(a) dne: _____________________

S veškerou mírou zodpovědnosti tímto prohlašuji, že mé dceři – mému synovi

**Jméno a příjmení dítěte: ___________________________________**

**datum narození: ________________ , byla dětským lékařem** (jméno a příjmení lékaře)

MUDr..__________________________________________, v jehož péči je mé dítě, **ukončena**

**karanténa k datu __________________,** která byla nařízena KHS Zlínského kraje.

**A současně prohlašuji, že v posledních třech dnech před nástupem do MŠ mé dítě nepřišlo do kontaktu s osobou pozitivně testovanou na COVID - 19, či nepřišel do kontaktu s osobou, které byla nařízena karanténa.**

**Svým podpisem stvrzuji, že všechny údaje jsou pravdivé a nic jsem nezamlčel(a). V případě změny zdravotního stavu či okolností (karanténa, pozitivní test COVID-19 v okruhu dítěte) toto oznámím neprodleně vedení MŠ.**

V Bystřici pod Lopeníkem dne _______________________

Podpis zákonného zástupce: _____________________________