



Potvrzení o bezinfekčnosti

(prohlášení zákonných zástupců člena TŠ StormDance z.s. nebo účastníků kurzů pořádaných TŠ StormDance z.s.)

Prohlašuji, že mé dítě (jméno a příjmení) v posledních 14 dnech nepřišlo do styku s osobou, která onemocněla tzv. koronavirem COVID-19 a ani nepřišlo do styku s osobou, které byla nařízena karanténa. Dále prohlašuji, že dítě dle mého svědomí je zdravé a nemá žádné příznaky onemocnění COVID-19 ani jiného akutního respiračního onemocnění.

Prohlašuji, že v případě, kdy u svého dítěte zjistím symptomy tohoto onemocnění (horečka, kašel, dušnost nebo dýchací potíže, malátnost, zimnice, bolesti ve svalech a kloubech) nebo dítě mohlo přijít do styku s osobou infikovanou COVID-19, budu kontaktovat telefonicky svého lékaře a krajskou hygienickou stanici (orgán veřejné ochrany zdraví) a tuto skutečnost neprodleně oznámím vedení Taneční školy. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte
