

Příloha

Čestné prohlášení pro poskytování péče v ambulantní službě denního stacionáře UTILIS

Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

Jméno a příjmení klienta.....

Datum narození:

Trvale bytem+kontaktní adresa:

.....

Opatrovník / zákonný zástupce

.....

prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte / osoby neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily

příznaky virového infekčního onemocnění např. (horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, aj) a nepřišel do styku s osobou v karanténě či s osobou s infekčními projevy.

V

Dne

.....

Podpis osoby / opatrovníka /
zákonného zástupce nezletilého