**Potvrzení o bezinfekčnosti**

Potvrzení o bezinfekčnosti v souladu s § 9 zákona o ochraně veřejného zdraví.

**Čestně prohlašuji, že**:

1. ………………………………………….., dat. nar,: ……………….. nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVD-19, tj. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu atd.,
2. ve 14 dnech před odjezdem shora zmíněná osoba nepřišla do styku s osobou nemocnou covid-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření,
3. ve 14 dnech před odjezdem nepobývala shora zmíněná osoba v zahraničí, v případě, že ano, tak kde.

V ……………….….., dne

Potvrzení mladistvého/dospělého ………………………..

Potvrzení zákonného zástupce (u osob mladších patnácti let) …..……………………