Pro zletilé:

Prohlášení o bezinfekčnosti jméno:

Prohlašuji, že jsem se v posledních třech dnech nesetkal(a) s infekčním onemocněním a zároveň upozorňuji na tyto zdravotní potíže a léky, které užívám:

Datum: Podpis:

Pro nezletilé:

Prohlášení o bezinfekčnosti jméno:

Prohlašuji, že se můj syn/dcera v posledních třech dnech nesetkal(a) s infekčním onemocněním a zároveň upozorňuji na tyto zdravotní potíže a léky, které užívá:

Datum: Podpis rodičů: