## ZÁZNAM O PŘEDÁNÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY HRADEC KRÁLOVÉ – VĚKOŠE

## COVID – 19, PREVENTIVNÍ OPATŘENÍ

Datum:

Jméno a příjmení dítěte: Aktuální tělesná teplota:

Jméno a příjmení předávajícího:

Svým podpisem prohlašuji a stvrzuji, že:

* Moje dítě nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem, kašel, bolest hlavy, slabost,

náhlá ztráta chuti, čichu apod.)

* Moje dítě ani rodinný příslušník není v karanténě a ani mu nebyla nařízena
* Moje dítě je vybaveno:

Preventivně roušky – 2 ks na celý den

Aktuální tel. kontakt: Podpis: