

## Informace pro školu

Informuji, že můj syn (moje dcera) ..... třída:.....  
pobýval(a) v zahraničí déle než 12 hodin.

Zároveň sděluji, že nemá žádné příznaky počínajícího infekčního onemocnění (zejména zvýšená teplota, kašel, dušnost, zažívací obtíže, ztráta čichu, celková slabost, popř. další příznaky).

Země pobytu:.....od.....do.....

Tato země je nyní zařazena dle míry rizika výskytu onemocnění COVID-19:

*\* - nehodící se škrtněte*

\* nízké riziko - střední riziko - vysoké riziko - velmi vysoké riziko - extrémní riziko

Beru na vědomí, že v závislosti na míře výskytu onemocnění COVID-19 ve výše uvedené zemi, musím splnit nařízení, která jsou dána Ochranným opatřením Ministerstva zdravotnictví (č. j. MZDR 20599/2020-109/MIN/KAN).

V ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce žáka

.....

podpis žáka