

Čestné prohlášení



já, níže podepsaná/ý

jméno, příjmení.....

Prohlašuji že:

- není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID 19 či jiné přenosné onemocnění
- není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí a nebyla na mne z tohoto důvodu uvalena karanténa
- netrpěl jsem v posledních třech týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových kloubů

nebo mám jeden z následujících dokladů:

- PCR test, ne starší 7 dní
- antigenní test ne starší 72 hodin
- doklad o očkování, nejdříve však 22.den po aplikaci první dávky
- potvrzení o prodělaném onemocnění do 180 dnů
- potvrzení o absolvování testu u zaměstnavatele nebo ve škole

Prohlašuji, že výše uvedené skutečnosti splňuje i mé dítě starší 6 let.

V Praze dne.....

.....
podpis