

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení:

narozen/a:

prohlašuji, že nevykazuji klinické příznaky nemoci Covid-19

a (níže nevhodící přeškrtněte)

- jsem mladší 12 let
- jsem očkovaný proti Coronaviru, (14 dnů po 2.dávce)
- jsem testovaný a negativní PCR test na Covid-19 není starší než 3 dny
- jsem testovaný a negativní antigenní test na Covid-19 není starší než 1 den
- prodělal jsem nemoc Covid-19 a jsem v ochranné lhůtě 180 dní po pozitivním testu z laboratoře,

kontakt telefon a mail:

(rodič u mladších 18 let)

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních lidí.

Jsem si vědom/a právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V dne..... podpis