

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ COVID-19

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

tímto čestně prohlašuji, že:

(zaškrtněte správnou možnost)

- a) že jsem absolvoval/a v posledních 72 hodinách POC antigenní test nebo v posledních 7 dnech PCR test s negativním výsledkem
- b) že jsem absolvoval/a v posledních 72 hodinách antigenní test v zaměstnání nebo ve škole s negativním výsledkem
- c) že jsem prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula u mě doba podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní,
- d) že jsem očkovan/a proti onemocnění COVID-19 (mám vystaven certifikát MZ ČR) a:
 - i) od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka, nebo
 - ii) od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka, nebo
 - iii) od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že nemám klinické příznaky onemocnění COVID-19.

V _____ dne _____

Podpis / příp. podpis zákonného zástupce nezletilého