

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
COVID-19

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Kontaktní telefon:

tímto čestně prohlašuji, že:

(zakroužkujte jednu možnost)

- a) jsem absolvoval/a v posledních 72 hodinách antigenní test nebo v posledních 7 dnech RT-PCR test na přítomnost (antigenu) viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem (pro vnitřní sportoviště a služby)
- b) jsem absolvoval/a v posledních 48 hodinách antigenní test nebo RT-PCR test na přítomnost (antigenu) viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem (pro ubytování v hotelu)
- c) mám ukončené očkování proti onemocnění COVID-19
- d) jsem prodělal laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula doba izolace a neuplynulo od prvního pozitivního testu více než 90 dní

a aktuálně nemám žádné klinické příznaky onemocnění COVID-19

Svým podpisem potvrzuji pravdivost a správnost výše uvedených údajů.

V dne

.....
Podpis / podpis zákonného zástupce nezletilého