

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ COVID-19

Čestně prohlašuji, že moje dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

(zaškrtněte správnou možnost)

- a) absolvovalo v posledních 7 dnech PCR test s **negativním** výsledkem
- b) absolvovalo v posledním 3 dnech ANTIGEN test s **negativním** výsledkem
- c) že jsem ve lhůtě 180 dnů od prodělání onemocnění COVID-19
- d) že mám ukončené očkování proti onemocnění COVID-19 (dva týdny po druhé dávce)

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V _____ dne _____

Podpis / podpis zákonného zástupce nezletilého

telefon na zák. zástupce