

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

COVID-19

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Telefonní kontakt: \_\_\_\_\_

**tímto čestně prohlašuji, že:**  
(zaškrtněte správnou možnost)

- a) negativní výsledek samotestu absolvovaného na místě,
- b) negativní RT-PCR test starý nejvýše 72 hodin,
- c) negativní RAT antigenní test starý nejvýše 24 hodin,
- d) potvrzení poskytovatele zdravotních služeb podstoupení RAT antigenního testu za dozoru zdravotnického pracovníka prostřednictvím on-line služby nejdéle před 24 hodinami s negativním výsledkem.
- e) prodělání laboratorně potvrzeného onemocnění covidem-19 v době ne delší než 180 dnů

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

---

Podpis / podpis zákonného zástupce nezletilého