

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ - COVID-19

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

### **tímto čestně prohlašuji:**

(zaškrtněte správnou možnost)

a) **že jsem absolvoval/a** v posledních 72 hodinách antigenní test nebo v posledních 7 dnech PCR test s **negativním výsledkem**

b) že jsem ve lhůtě **180 dnů od prodělání onemocnění COVID-19**

c) že mám **očkování proti onemocnění COVID-19**

(od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka / od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka, nebo / od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců)

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

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

\_\_\_\_\_  
Podpis / podpis zákonného zástupce nezletilého