

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

COVID-19

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

tímto čestně prohlašuji, že:

1. jsem absolvoval/a v posledních 72 hodinách antigenní test nebo v posledních 7 dnech PCR test s **negativním** výsledkem
2. jsem ve lhůtě 180 dnů od prodělání onemocnění COVID-19
3. jsem očkovan proti onemocnění COVID-19 a
 - a. jsem ve lhůtě více než 22 dnů a méně než 90 dnů po 1. očkování dvoudávkového schématu, nebo
 - b. jsem ve lhůtě více než 14 dnů a méně než 9 měsíců po 2. očkování dvoudávkového schématu, nebo
 - c. jsem ve lhůtě více než 14 dnů a méně než 9 měsíců po 1. očkování jednodávkového schématu

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V _____ dne _____

Podpis / podpis zákonného zástupce nezletilého