

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**Já, níže uvedený/á, čestně prohlašuji, že** *(vyberte odpověď)*

* **jsem absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem**
* **jsem absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami antigenní test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem**
* **mi byl vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19, a od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dnů**
* **jsem prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula mi doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvníhopozitivního testu neuplynulo více než 90 dní.**

**Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis: dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**Já, níže uvedený/á, čestně prohlašuji, že jsem** *(vyberte odpověď)*

* **jsem absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem**
* **jsem absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami antigenní test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem**
* **mi byl vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19, a od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dnů**
* **jsem prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula mi doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvníhopozitivního testu neuplynulo více než 90 dní.**

**Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis: dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**