

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ



já, níže podepsaný/á
jméno a příjmení:

telefonní číslo:

Prohlašuji, že:

- Jsem absolvoval/la antigenní test s výsledkem NEGATIVNÍ v posledních 3 dnech
- Jsem absolvoval/la PCR test s výsledkem NEGATIVNÍ v posledních 5 dnech
- Jsem v posledních 180 dnech prodělal/la onemocnění COVID-19
- Jsem plně očkován/očkována proti onemocnění COVID_19

Dále prohlašuji:

- není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
- není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,
- netrpěl jsem v posledních třech týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů,
- během minulých tří týdnů jsem nepobýval/a v zahraničí.

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrožit zdraví či dokonce i život ostatních osob, pacientů a zdravotníků.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V dne.....

podepsán/a.....(nebo zákonný zástupce)