

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaná/á:

Jméno:

Příjmení:

Rok narození:

Prohlašuji,

že jsem podstoupil/a PCR test (platnost 7 dní) na přítomnost antigenu viru SARSCoV-2 s negativním výsledkem. Datum testu:

že jsem podstoupil/a antigenní test (platnost 72 hod) na přítomnost antigenu viru SARSCoV-2 s negativním výsledkem. Datum testu:

že jsem byl/a očkovan/a proti onemocnění Covid, mám vystavený certifikát MZ ČR o provedeném očkování a od aplikace první dávky očkovací látky uplynulo nejméně 21 dní a nejvíc žádné příznaky onemocnění COVID-19.

že mám laboratorní potvrzení, že jsem v uplynulých 180 dnech absolvoval/a izolaci z důvodu infekce COVID-19.

Datum:

Podpis: