

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

COVID-19

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Tímto čestně prohlašuji, že:  
(zaškrtněte správnou možností)

- a) jsem absolvoval/a v posledních 72 h antigenní test nebo v posledních 7 dnech PCR test s **negativním** výsledkem
- b) jsem ve lhůtě 90 dnů od prodělání onemocnění COVID-19
- c) mám ukončené očkování proti onemocnění COVID-19

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

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

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

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

COVID-19

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Tímto čestně prohlašuji, že:  
(zaškrtněte správnou možností)

- a) jsem absolvoval/a v posledních 72 h antigenní test nebo v posledních 7 dnech PCR test s **negativním** výsledkem
- b) jsem ve lhůtě 90 dnů od prodělání onemocnění COVID-19
- c) mám ukončené očkování proti onemocnění COVID-19

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

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

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