



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

osoby do 18 let

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození:

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Telefonní číslo zákonného zástupce:

.....

Prohlašuji, že dítě bylo testováno s negativním výsledkem (PCR ne starší 7 dní/Antigenní ne starší 72 hod.) na stanovení přítomnosti viru SARS-CoV-2 a to:

- ve školním zařízení (test pro sebetestování nebo test povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou)
- v odběrovém místě

nebo

- mám doklad o prodělané nemoci v posledních 180 dnech

V.....

Dne

.....

Podpis zákonného zástupce