

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ COVID-19

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

**tímto čestně prohlašuji, že\*:**

- a) jsem absolvoval/a v posledních 24 hodinách antigenní test nebo v posledních 72 hodinách PCR test s negativním výsledkem *(což prokazují předložením negativního výsledku testu)*
- b) jsem ve lhůtě 180 dnů od prodělání onemocnění COVID-19 *(což prokazují předložením dokladu o prodělání onemocnění covid-19).*
- c) mám ukončené očkování proti onemocnění COVID-19 *(což prokazují předložením národního certifikátu o provedeném očkování).*

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a že nevykazuji klinické příznaky onemocnění COVID-19.

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

Podpis: \_\_\_\_\_

\* zakroužkujte správnou možnost