**Čestné prohlášení**

o negativním výsledku testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 (COVID-19)

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………..

Telefonní číslo: …………………………………………………………………………………

V případě osoby mladší 18 let:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………

Telefonní číslo: …………………………………………………………………………………

Tímto četně prohlašuji, že (zaškrtněte možnost)

1. ve škole/školském zařízení/u zaměstnavatele jsem absolvoval nejdéle před 24 hodinami antigenní test na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem,
2. nejdéle před 72 hodinami jsem absolvoval RT-PCR test na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem,
3. mám vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19,
4. prodělal jsem laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula doba mé izolace podle platného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR a od prvního pozitivního testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní.

V Praze dne………………… …………………….……………….……..

 podpis/podpis zákonného zástupce