

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

COVID-19

**Jméno a příjmení dítěte:**

**Jméno a příjmení rodiče:**

**Tímto čestně prohlašuji, že:**

(zaškrtněte správnou možnost)

- a) že jsem absolvoval/a v posledních 72 hodinách antigenní test nebo v posledních 7 dnech PCR test s negativním výsledkem
- b) že jsem ve lhůtě 90 dnů od prodělání onemocnění COVID-19
- c) že mám ukončené očkování (nebo 22 dní od první vakcíny) proti onemocnění COVID-19

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

.....  
Podpis zákonného zástupce