

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Údaje zákonného zástupce:

jméno a příjmení:

datum narození:

tímto jako zákonný zástupce v souladu s Mimořádnými opatřeními Ministerstva zdravotnictví ČR čestně prohlašuji, že dítě

jméno a příjmení:

datum narození:

(ZAKROUŽKOVAT PLATNOU VARIANTU)

- a) prodělalo laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u něj doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 90 dnů;
- b) absolvovalo nejdéle před 72 hodinami ve škole nebo testovacím centru vyšetření na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s **negativním** výsledkem;
- c) absolvovalo v posledních 7 dnech RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s **negativním** výsledkem;
- d) podstoupilo před plánovanou akcí STČ preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARSCoV2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s **negativním** výsledkem.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: