

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný/á
(Zákonný zástupce)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

p r o h l a š u j i, že dítě

jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Datum narození:

bylo

- testováno na místě anitigenního odběrového centra na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 pomocí antigenního testu (POC rapid test, laboratorní test) s **NEGATIVNÍM VÝSLEDKEM, dne:.....**, nebo
- bylo testováno v rámci školního testování či v rámci výdělečné činnosti na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 pomocí schváleného antigenního testu s **NEGATIVNÍM VÝSLEDKEM, dne :**, nebo
- bylo testováno v rámci domácího testování prostřednictvím schváleného antigenního testu na přítomnost viru SARS-Cov-2 s **NEGATIVNÍM VÝSLEDKEM, dne:**, nebo
- absolvovalo RT– PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-Cov-2 s **NEGATIVNÍM VÝSLEDKEM, dne:**, nebo
- ode dne, kdy dítěti bylo diagnostikováno onemocnění COVID-19, **neuplynulo více než 90 dní**, nebo
- od aplikace druhé dávky očkování proti onemocnění COVID-19 **uplynulo více než 14 dní**

V Drahelčicích dne:

.....

Podpis (zákonný zástupce)