

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ COVID-19

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

### **tímto čestně prohlašuji, že\*:**

a) jsem absolvoval/a v posledních 72 hodinách antigenní test nebo v posledních 7 dnech PCR test s negativním výsledkem *(což prokazují předložením negativního výsledku testu, s výjimkou povinného testu provedeného zaměstnavatelem nejdéle před 72 hodinami, kdy stačí toto čestné prohlášení).*

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).*

d) od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka *(což prokazují předložením kartičky se základními údaji o aplikaci první dávky).*

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

V Praze dne .....

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

\* zakroužkujte  
správnou možnost