ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení:

Narození:

Bytem:

Prohlašuji, že

1. jsem **absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření**na přítomnost viru SARS‑CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
2. **jsem absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami POC test** na přítomnost antigenu viru SARS‑CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
3. **byl/a jsem očkován/a proti onemocnění COVID-19** a od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka / od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka, nebo / od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců) nebo
4. **prodělal/a jsem laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19**, uplynula u mě izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví 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 180 dní**.

V Brně dne……………… Podpis:………………………………..

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení:

Narození:

Bytem:

Prohlašuji, že

1. jsem **absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření**na přítomnost viru SARS‑CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
2. **jsem absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami POC test** na přítomnost antigenu viru SARS‑CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
3. **byl/a jsem očkován/a proti onemocnění COVID-19** a od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka / od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka, nebo / od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců) nebo
4. **prodělal/a jsem laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19**, uplynula u mě izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví 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 180 dní**.

V Brně dne……………… Podpis:………………………………..