ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEGATIVNÍM VÝSLEDKU ANTIGENNÍHO NEBO PCR TESTU A SOUČASNĚ NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Já …........................................................................................................................................................

(jméno, příjmení)

prohlašuji, že se u mého syna/dcery …....................................................................

(jméno, příjmení)

datum narození: ...................................................................................................................................

trvale bytem: ….....................................................................................................................................

byl testován antigenním nebo PCR testem s výsledkem negativním dne 6.5 a zároveň se neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. teplota 37,2 C a vyšší, suchý kašel, dušnost, zažívací potíže, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne ..............

 ………………………………………

 Podpis zákon.partnera