

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEGATIVNÍM VÝSLEDKU TESTU

Prohlašuji, že moje dcera\* / syn\* \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

- 1)\* absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem
- 2)\* absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem (např. test ve škole)
- 3)\* má vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19, a od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového, respektive dvoudávkového, schématu uplynulo nejméně 14 dnů, respektive 21 dnů
- 4)\* prodělal laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u ní doba 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.

Svým podpisem stvrzuji pravdivost svého prohlášení.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte

\*nehodící škrtněte

---

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEGATIVNÍM VÝSLEDKU TESTU

Prohlašuji, že moje dcera\* / syn\* \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

- 1)\* absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem
- 2)\* absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem (např. test ve škole)
- 3)\* má vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19, a od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového, respektive dvoudávkového, schématu uplynulo nejméně 14 dnů, respektive 21 dnů
- 4)\* prodělal laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u ní doba 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.

Svým podpisem stvrzuji pravdivost svého prohlášení.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte

\*nehodící škrtněte