**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ OD 1.9.2021 O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ**

**A PROVEDENÉM TESTOVÁNÍ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Jméno a příjmení účastníka: ………………………………………….………………………………………………………………………………

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

adresa: ……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

1. Prohlašuji, že se u výše uvedené osoby neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chutí a čichu apod.).
2. Prohlašuji, že jsem jako osoba doložila čestné prohlášení, resp. čestné prohlášení svého zákonného zástupce, že ve škole nebo školském zařízení absolvoval nejdéle před 72 hodinami test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem.

Test byl proveden dne …………………………………………………………………………………………………….

1. Prohlašuji, že si jsem vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V …………………………… dne …………………………………… 2021

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis člena, nebo zákonného zástupce