**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OPATŘENÍ PROTI ŠÍŘENÍ VIRU SARS-CoV-2(COVID 19)**

Jméno a příjmení:

…...............................................................................................................................................………

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

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

**Prohlašuji, že jsem absolvoval/a :**

• nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

• nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

• byl/a očkována proti onemocnění covid-19 , a že od očkování uplynulo:

◦ od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvojdávkového schématu podle SPC nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka,

◦ od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvojdávkového schématu podle SPC nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka, nebo

◦ od aplikace očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců, nebo

◦

• test a měl/a laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula u mne 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, nebo

• v rámci povinného testování zaměstnanců stanoveného jiným mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví 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 a byl mi poskytnut zaměstnavatelem, s negativním výsledkem, nebo

• ve škole či školském zařízení podle jiného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví 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.

Dne: ………………………………..

Podpis (podpis zákonného zástupce): ………………………………………………….