

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že můj syn / moje dceradat. nar.....

splňuje alespoň jednu z následujících níže uvedených možností, která musí být pravidelně v platnosti do 22. 12. 2021 a splňuje tím podmínky mimořádného opatření MZ ČR k návštěvě bazénů:

1. pravidelné absolvování PCR testu s negativním výsledkem (platnost 7 dní)
2. pravidelné absolvování antigenního testu s negativním výsledkem (platnost 72 hodin)
3. mít laboratorně potvrzené prodělání onemocnění COVID-19 (ne starší jak 180 dní)
4. u vakcíny musí od očkování uplynout alespoň 14 dní, ale ne více než 9 měsíců
5. absolvování antigenního testu s negativním výsledkem - platí pro osoby ve škole nebo školském zařízení (v posledních 72 hodinách, dokládá se čestným prohlášením nebo čestným prohlášením zákonného zástupce nebo potvrzením školy)

Dále svým podpisem potvrzuji, že dítě nejeví známky jakéhokoliv respiračního onemocnění (rýma, kašel, zvýšená teplota apod.).

Tímto čestně prohlašuji, že údaje uvedené v tomto dokumentu jsou pravdivé a správné. Jsem si plně vědom/a toho, že pokud bych uváděl/a nepravdivé údaje, budu čelit všem z toho vyplývajících právních následků.

V dne

Zákonný zástupce (hůlkovým písmem):

podpis