

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ
A PROVEDENÉM TESTOVÁNÍ
VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Jméno účastníka	
Datum narození	
Bydliště	

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily, příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

2. Prohlašuji, že (označte křížkem relevantní skutečnost):

- ☐ uvedená osoba absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test (antigenní test) na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem (na odběrovém místě).
- ☐ uvedená osoba absolvovala 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.
- ☐ uvedená osoba byla vystavena certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR provedené očkování proti onemocnění COVID-19 a od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen SPC) uplynulo nejméně 14 dnů, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dnů.
- ☐ uvedená osoba prodělala 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 o RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 90 dní, přičemž se musí jednat o osobu bez klinických známek onemocnění COVID-19.

3. Prohlašuji, že si jsem vědoma seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.

V dne

.....

podpis účastníka nebo zákonného zástupce nezletilého