

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení:

narozen/a:

Bydliště a telefon:

Prohlašuji, že:

- není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
- není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,
- netrpěl jsem v posledních dvou týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolesti svalových skupin nebo více kloubů,
- během minulých tří týdnů jsem nepobýval/a v zahraničí.

V případě výskytu výše uvedených příznaků je třeba ihned telefonicky kontaktovat lékaře a krajskou hygienickou stanici, do doby vyšetření lékařem zůstat v izolaci, v případě indikace PCR vyšetření na přítomnost SARS-CoV-2 absolvovat vyšetření bezodkladně.

Oprávnění vstupu na cvičící plochu prokázáno (zvolte správnou variantu): -

- negativní výsledek RT-PCR test ze dne _____
- negativní výsledek antigení test ze dne _____
- certifikát o provedeném očkování –očkování dokončeno dne _____
- doklad o prodělaném onemocnění –první pozitivní test dne _____
- jedná se o žáka, který v tomto týdnu podstupuje pravidelné preventivní antigení testy ve škole v rámci účasti na vzdělávání v souladu s mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví a výsledek ze dne _____ byl negativní .

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V dne..... podepsán/a.....