# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvale bytem:

1. Prohlašuji, že se u mě neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod)
2. Prohlašuji, že jsem 14 dnů před nástupem na soustředění nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

V …………………………………

Dne……………………………

…………………………………………………..

Podpis

(v případě nezletilé osoby podpis zákonného zástupce)