

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ A
PROVEDENÉM TESTOVÁNÍ VIROVÉHO
INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ (platný od
21.6.2021)**

Jméno a příjmení dítěte

.....

Datum narození:

.....

trvale bytem:

.....

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte **neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění** (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

2. Prohlašuji, že **(zakroužkujte relevantní skutečnost)**

a) osoba absolvovala nejdéle **před 7 dny RT-PCR** vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, jehož výsledek dokládám, nebo

b) osoba absolvovala nejdéle před **72 hodinami** POC test (antigenní) na přítomnost **antigenu** viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, jehož výsledek dokládám nebo

c) osoba byla **očkovaná proti** onemocnění covid-19 a doloží národním certifikátem o provedeném očkování, nebo od očkování uplynulo:

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

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

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

d) 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 RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 **neuplynulo více než 180 dní**, nebo

e) osoba na **místě podstoupí preventivní antigenní 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, nebo

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

Ve Strakonicih dne

.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého