**Čestné prohlášení zákonného zástupce**

Tímto čestně prohlašuji, že ………………………………………….… (jméno a příjmení dítěte):\*

1. absolvoval/a v posledních 72 hodinách antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 nebo v posledních 7 dnech PCR test, a to s **negativním výsledkem**
2. je ve lhůtě 180 dní po prodělání onemocnění COVID-19
3. je očkován/a proti onemocnění COVID-19.

*\*zaškrtněte jednu z možností*

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V Praze dne ……………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Podpis zákonného zástupce

**Čestné prohlášení zákonného zástupce**

Tímto čestně prohlašuji, že ………………………………………….… (jméno a příjmení dítěte):\*

1. absolvoval/a v posledních 72 hodinách antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 nebo v posledních 7 dnech PCR test, a to s **negativním výsledkem**
2. je ve lhůtě 180 dní po prodělání onemocnění COVID-19
3. je očkován/a proti onemocnění COVID-19.

*\*zaškrtněte jednu z možností*

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

V Praze dne ……………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Podpis zákonného zástupce