

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení člena T.J. Sokol v Táboře

.....

datum narození:

trvale bytem:

- ☐ Prohlašuji tímto, že syn/dcera podstoupil/a testování na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nejdéle před 72 hodinami ve škole nebo školském zařízení. Případně nejdéle před 7 dny podstoupil/a testování RT-PCR s negativním výsledkem.
- ☐ Prohlašuji tímto, že syn/dcera podstoupil/a 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.
- ☐ Prohlašuji, že syn/ dcera prodělala laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, a uplynula u něho/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 90 dní a současně se jedná o osobu bez klinických známek onemocnění COVID-19.

V

Dne

.....
Podpis zletilého člena nebo podpis zákonného
zástupce nezletilého