

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Já

.....
(jméno, příjmení)

Datum narození:

.....

Trvale bytem:

.....

prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, apod.).

Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....
podpis