



## 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 neprojevíly 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