**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 testovnání RT-PCR s negativním výsledkem.

 Prohlašuji tímto, že syn/dcera podstoupil/a preventivní antigenní test na 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