**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEGATIVNÍM VÝSLEDKU NA PŘÍTOMNOST VIRU SARS – CoV-2 (COVID19)

Jméno a příjmení dítěte/studenta: …………………………………………………………………………………………

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………………….…

Trvale bytem: …………………………………………………………………………………………………………………………

Prohlašuji, že dítě/student byli testováni na COVID 19 (test není starší 72 hodin). Prohlašuji, že dítě/student neprojevují v posledních dvou týdnech příznaky virového onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta čichu a chuti, rýma).

Testování je akceptovatelné ze škol, školek, oficiálního odběrového místa nebo samotest.

**VÝSLEDEK TESTU - NEGATIVNÍ**

V…………………………………………….. …………………………………………………………..

 Jméno a příjmení zákonného zástupce

Dne…………………………………………

 ……………………………………………………………

 Podpis