

ČESTNÉ VYHLÁSENIE
o neexistencii príznakov vírusového infekčného ochorenia

Podpísaná/ý

.....

(doplniť meno a priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko a telefónne číslo)

čestne vyhlasujem,

1. že sa u mňa neprejavujú a v posledných dvoch týždňoch neprejavili príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. horúčka, kašeľ, sťažené dýchanie, bolesť svalov, bolesť hlavy, únava, malátnosť, náhla strata chuti a/alebo čuchu a pod.),
2. nemám vedomosť, že by som v posledných 14 dňoch prišiel (prišla) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19, alebo je podozrenie na ochorenie COVID-19 a
3. nemám povinnosť zotrvať v domácej izolácii (karanténe).

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade, že by toto vyhlásenie nebolo pravdivé.

V dňa

.....

podpis

Potvrdenie o prevzatí: