

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ A PROVEDENÉM TESTOVÁNÍ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ (od 8.6.2021)

Jméno a příjmení (*dítěte/žáka/studenta/účastníka
letního tábora*)

Datum narození:

trvale bytem:

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka letního tábora **neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění** (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).

2. Prohlašuji, že (**zakroužkujte relevantní skutečnost**)

a) osoba absolvovala nejdéle **před 7 dny RT-PCR** vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

b) osoba absolvovala nejdéle před **72 hodinami** POC test na přítomnost **antigenu** viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

c) osoba byla **očkována proti** onemocnění covid-19 a doloží národním certifikátem o provedeném očkování, které je písemným potvrzením vydaným alespoň v anglickém jazyce oprávněným subjektem působícím v České republice, v jiném členském státě Evropské unie nebo ve státě, který je uveden ve Sdělení Ministerstva zdravotnictví jako země nebo její část s nízkým rizikem nákazy onemocnění covid-19, jehož vzor je zveřejněn v seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví České republiky, které obsahuje údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, že u očkování uplynulo:

i) **od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového** schématu podle SPC nejméně **22 dní**, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka,

ii) od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka, nebo

iii) od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců, nebo

d) osoba **prodělala laboratorně potvrzené onemocnění** covid-19, uplynula u 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 180 dní**, nebo

e) osoba na **místě podstoupí preventivní antigenní test** na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem, nebo

f) osoba absolvovala v rámci **povinného testování zaměstnanců** stanoveného jiným mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví nejdéle před **72 hodinami test na stanovení přítomnosti antigenu** viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou a byl osobě poskytnut jejím zaměstnavatelem, s negativním výsledkem; tato skutečnost se **dokládá potvrzením od zaměstnavatele nebo čestným prohlášením**, nebo

g) osoba **ve škole nebo školském zařízení absolvovala** podle jiného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví nejdéle před **72 hodinami test** na stanovení přítomnosti **antigenu** viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem, tato skutečnost se dokládá čestným prohlášením, resp. čestným prohlášením zákonného zástupce osoby nebo potvrzením školy.

3. Prohlašuji, že si jsem vědom a seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvažil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.

Vdne

Podpis zletilého žáka/studenta/účastníka letního tábora
Nebo podpis zákonného zástupce nezletilého