|  |
| --- |
| **Prohlášení** |
| **Jméno a příjmení………………………………………..**  **Prohlašuji, že:**   * **není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,** * **není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,** * **netrpěl jsem v posledních třech týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží, zvýšené teploty či jiných „chřipkových“ příznaků** * **během minulých tří týdnů jsem nepobýval/a v zahraničí.**   **Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních pacientů a zdravotníků.**  **Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.**  **V Ostravě Datum…….…………… Podpis……………………………..........**    **U osob mladších 18 let podpis zákonného zástupce** |