ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

k účelu zajištění minimální míry ochrany v době šíření koronaviru COVD-19

určeno pacientovi / opatrovníkovi / osobám blízkým

Já, níže podepsaný/á

**Jméno, příjm:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Rodné číslo:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

Bytem: ………………………………………………………………………………………………………………

tímto čestně prohlašuji, že:

* jsem plně svéprávný;
* necítím z hlediska symptomů současné pandemie koronaviru COVID-19 žádné příznaky, cítím se tedy v tomto smyslu dobře;
* nepociťuji žádné dýchací obtíže, nevolnost, ani jiné chřipkové symptomy;
* jsem vědomě nepřišel do kontaktu s osobami, kterým bylo potvrzeno onemocnění koronavirem COVID-19;
* jsem vědomě nebyl v kontaktu s osobami, které se vrátili do ČR z Rizikových oblastí (zejména Itálie, Německo, Rakousko, Nizozemí, Francie, Velká Británie ad.)

Toto čestné prohlášení vydávám při plném vědomí a k potvrzení skutečností zde uvedených.

V …………………………………… dne ………………………………

Jméno a příjmení čitelně hůlkovým písmem

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

*vlastnoruční podpis*