

Čestné prohlášení

o neexistenci příznaků virového onemocnění

(Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před termínem nostrifikační zkoušky)

Jméno a příjmení zkoušeného

.....

Datum narození

Zdravotní pojišťovna

Adresa pobytu v ČR (včetně PSČ)

.....

Prohlašuji, že se u mě neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.), v rodině a na adrese pobytu není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Dále prohlašuji, že mi není známo, že bych přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou. Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení zaměstnanců a žáků gymnázia.

V dne

Podpis zkoušeného

.....