

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**  
**O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Já .....

(jméno, příjmení)

datum narození: .....

trvale bytem: .....

prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

**Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V .....

Dne .....

.....

Podpis

-----

Příchod studenta - čas: .....

Odchod studenta – čas: .....

Místnost: .....

Datum: .....

Čestné prohlášení přijal: ..... .....

Jméno

Podpis