



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Dětský klub a Příměstský tábor „MOSTÍK - III.“
zkrácený název: „MOSTÍK - III.“
registrační číslo projektu: CZ.03.1.51/0.0/0.0/19_107/0016264

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Adresa bydliště

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Telefonní kontakt na zákonného zástupce

1. Prohlašuji, že (označte křížkem relevantní skutečnost):

- ☐ jmenované dítě **absolvovalo nejdéle před 7 dny PCR test** na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem.
- ☐ jmenované dítě **absolvovalo nejdéle před 72 hodinami antigenní test** na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem.
- ☐ výše jmenovanému dítěti byl **vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19** a od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) uplynulo nejméně 22 dní, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dnů.
- ☐ jmenované dítě prodělalo **laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19**, uplynula doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR a od prvního pozitivního antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 nebo PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní, a dítě je bez klinických známek onemocnění COVID-19.

2. Prohlašuji, že si jsem vědom/a **právních důsledků, pokud by údaje nebyly pravdivé a vzniklo ohrožení dětského kolektivu a personálu v PT.**

V Mostě, dne

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

(v případě, že dítě žije ve společné domácnosti s oběma rodiči, podepisují souhlas oba rodiče)