

## Čestné prohlášení o prodělání onemocnění COVID-19

V souladu s mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví ze dne 6.4.2021 tímto potvrzuji, že dítě:

Jméno, příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

prodělalo laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19 a uplynula u něj doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví.

Výše jmenované dítě mělo pozitivní výsledek PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 dne .....

V Holešově dne .....

.....

podpis zákonného zástupce