

Čestné vyhlásenie

Člen KŠ Šamorín
(doplniť meno a priezvisko)
(dátum narodenia)

týmto čestne vyhlasujem,

- že som sa dňa zúčastnil/a testovania na ochorenie COVID-19 prostredníctvom antigénového rýchlotestu / RT-PCR testu*, a to s negatívnym výsledkom.
- Som kompletne zaočkovaný/ná proti ochoreniu Covid 19. Dátum vakcinácie:
- Prekonal som ochorenie Covid 19. Dátum prekonania:

Údaje, ktoré som uviedol/la sú presné, pravdivé a úplné.

Som si vedomý/á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

V.....dňa

.....

Podpis člena respektíve zákonného zástupcu

.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

* Nehodiace sa preškrtnite.