

Čestné prohlášení o bezinfekčnosti (nutné doložit v den nástupu do MěÚSS Jirkov)

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že já:

pan/í, narozen/a

v současné době **netrpím žádným infekčním onemocněním**, a ani jsem se v poslední době neseťkal/a s osobou, která infekčním onemocněním trpí (např. Covid-19, MRSA, Hepatitis, TBC apod.).

Jmenovaný/á COVID-19:

prodělal/a: **ANO** **NE**

prodělal/a (datum):

datum posledního testu: PCR : s výsledkem

POC : s výsledkem

Očkování proti COVID-19: **ANO** (datum 1. dávky)

ANO (datum 2. dávky)

 Typ vakcíny

NE

Mám zájem o očkování proti COVID-19: **ANO** **NE**

V dne

.....
Podpis klienta