

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ, VSTUPU  
NA ÚZEMÍ ČR A O ZAJIŠTĚNÉM NÁVRATU DO ZEMĚ PŮVODU**

Já .....

(jméno, příjmení)

datum narození: .....

trvale bytem: .....

- prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
- prohlašuji, že jsem do České republiky naposledy vstoupil/a dne .....
- Prohlašuji, že mám zajištěný návrat zpět do země původu v případě ztráty účelu pobytu na území České republiky.
- **Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V .....

Dne .....

.....

podpis