

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**  
**o neexistencii príznakov vírusového infekčného ochorenia**

**HONORARY STATEMENT**  
**about the absence of symptoms of viral infectious disease**

**SIGNED BY / Podpísaný**

NAME, SURNAME / Meno, priezvisko .....

DATE OF BIRTH / Dátum narodenia .....

ADDRESS / Trvalé bydlisko .....

PHONE NUMBER / Telefónne číslo .....

Čestne vyhlasujem,

1. Že sa u mňa neprejavujú a v posledných dvoch týždňoch neprejavili príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. horúčka, kašeľ, sťažené dýchanie, bolesť svalov, bolesť hlavy, únava, malátnosť, náhla strata chuti a/ alebo čuchu a pod.)
2. nemám vedomosť, že by som v posledných 14 dňoch prišiel (prišla) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19, alebo je podozrenie na ochorenie COVID-19
3. nemám povinnosť zotrvať v domácej izolácii (karanténe). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade, že by toto vyhlásenie nebolo pravdivé.

*I declare,*

1. That I do not show any symptoms of a viral infectious disease in the last two weeks (e.g. fever, cough, difficulty breathing, muscle pain, headache, tiredness, malaise, sudden loss of taste and / or smell, etc.),
2. I am not aware that I have come in contact with a person who has been diagnosed with COVID-19 or is suspected of having COVID-19 in the last 14 days,
3. I have no obligation to remain in domestic isolation (quarantine). I am aware of the legal consequences if this statement is not true.

MEASURED TEMPERATURE / Nameraná teplota: .....°C

.....  
SIGNATURE / Podpis

v ....., dňa.....

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**  
**o neexistencii príznakov vírusového infekčného ochorenia**

**Podpísaný**

Meno, priezvisko .....

Dátum narodenia .....

Trvalé bydlisko .....

Telefónne číslo .....

Čestne vyhlasujem,

1. Že sa u mňa neprejavujú a v posledných dvoch týždňoch neprejavili príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. horúčka, kašeľ, sťažené dýchanie, bolesť svalov, bolesť hlavy, únava, malátnosť, náhla strata chuti a/ alebo čuchu a pod.)
2. nemám vedomosť, že by som v posledných 14 dňoch prišiel (prišla) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19, alebo je podozrenie na ochorenie COVID-19
3. nemám povinnosť zotrvať v domácej izolácii (karanténe). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade, že by toto vyhlásenie nebolo pravdivé.

Nameraná teplota: .....°C

.....

Podpis

v ....., dňa.....

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**  
**o neexistencii príznakov vírusového infekčného ochorenia**

**Podpísaný**

Meno, priezvisko .....

Dátum narodenia .....

Trvalé bydlisko .....

Telefónne číslo .....

Čestne vyhlasujem,

1. Že sa u mňa neprejavujú a v posledných dvoch týždňoch neprejavili príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. horúčka, kašeľ, sťažené dýchanie, bolesť svalov, bolesť hlavy, únava, malátnosť, náhla strata chuti a/ alebo čuchu a pod.)
2. nemám vedomosť, že by som v posledných 14 dňoch prišiel (prišla) do kontaktu s osobou, u ktorej bolo potvrdené ochorenie COVID-19, alebo je podozrenie na ochorenie COVID-19
3. nemám povinnosť zotrvať v domácej izolácii (karanténe). Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade, že by toto vyhlásenie nebolo pravdivé.

Nameraná teplota: .....°C

.....

Podpis

v ....., dňa.....