

Čestné vyhlásenie

Podpísaný/á

Meno a priezvisko

Pracovisko:

týmto čestne vyhlasujem,

že vzhľadom na svoju zdravotnú diagnózu* alebo vek* patrím do skupiny obyvateľov, ktorí sú oslobodení z účasti na plošnom testovaní (skríningu) na ochorenie COVID-19.

Vo dňa

.....

podpis

*Nehodiace sa preškrtnite.