# Čestné vyhlásenie

Meno a priezvisko: .................................................................

Fakulta/Študijný program: .................................................................

**týmto čestne vyhlasujem,**

že neprejavujem príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C
alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie.

Zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Ďalej mi nie je známe, že by som ja alebo osoby so mnou žijúce v spoločnej domácnosti boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte s osobou potvrdenou alebo podozrivou
z ochorenia COVID-19.

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. b) zákona
č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov..

# V ................................... dňa ...............................................

#

 ...................................

 podpis