# Čestné vyhlásenie

Podpísaný/á .................................................................

Meno a priezvisko

Pracovisko: .................................................................

**týmto čestne vyhlasujem,**

že som bol zaočkovaný proti ochoreniu COVID-19\*:

druhou dávkou mRNA vakcíny (napr. vakcína Comirnaty od spoločností Pfizer   
 a BioNTech alebo Moderna) a od tejto udalosti uplynulo viac ako 14 dní;

prvou dávkou vektorovej vakcíny proti ochoreniu COVID-19 (napr. vakcína  
 AstraZeneca, príp. vakcína Janssen od spoločnosti Johnson & Johnson) a od tejto  
 udalosti uplynulo viac ako 4 týždne;

prvou dávkou vakcíny proti ochoreniu COVID-19 a od tejto udalosti uplynulo viac   
 ako 14 dní, ak bola táto dávka očkovania podaná v intervale do 180 dní   
 od prekonania ochorenia COVID-19.

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

# 

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

podpis

\*Správne zaškrtnite