

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Trvale bytem:.....

.....

Čestně prohlašuji, že mi nebyla nařízena změna zdravotního režimu, subjektivně nepociťuji známky akutního infektu, nemám a ani v předchozích dvou týdnech jsem neměl/a příznaky virového onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani žádný z lékařů mi nenařídil karanténní opatření.

Není mi rovněž známo, že bych v posledních dvou týdnech přišel/přišla do styku s osobou, která onemocněla nebo mohla onemocnět přenosnou nemocí nebo jí bylo nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Čestné prohlášení o bezinfekčnosti podepisuji v souvislosti s absolvováním konání zápisů do 1. ročníku bakalářského nebo navazujícího magisterského studia na Agronomickou fakultu Mendelovy univerzity v Brně.

Podepsaný dokument je nutné odevzdat u zápisu do studia.

V Brně dne.....

Podpis.....