

## Čestné vyhlásenie

Podpísaný/á .....  
Meno a priezvisko

Pracovisko: .....

**týmto čestne vyhlasujem,**

že som bol zaočkovaný proti ochoreniu COVID-19 aj druhou dávkou vakcíny a od tohto očkovania uplynulo aspoň 14 dní.

V ..... dňa .....

.....  
podpis