

PROHLÁŠENÍ DLE ČL. 46 A 47  
DEKRETU PREZIDENTA Č. 445/2000

JÁ, NÍŽE PODEPSANÝ/Á, PROHLAŠUJI NA SVOU  
VLASTNÍ ZODPOVĚDNOST ZA SEBE A ZA UVEDENÉ  
NEZLETILÉ, vědom/a si trestních následků v případě  
nepravdivého prohlášení úřední osobě (dle čl. 495 trestního  
zákoníku), ŽE:

1. jsem seznámen/a s platnými normami a opatřeními proti šíření COVID-19 a že budu jednat v souladu s nimi
2. nejsem v současné chvíli pozitivní na COVID-19
3. jsem **byl/a – nebyl/a\*** v uplynulých 14 dnech v kontaktu s osobami s potvrzenou pozitivitou na COVID-19, pokud je mi známo,
4. jsem **byl/a – nebyl/a\*** v uplynulých 14 dnech podroben/a karenténním opatřením nebo domácí izolaci,
5. jsem **byl/a – nebyl/a\*** v kontaktu v uplynulých 14 dnech – pokud je mi známo – s osobami podrobenými karenténním opatřením nebo domácí izolaci,
6. jsem **pobýval/a – nepobýval/a\*** v zemi vyhodnocené jako rizikové (včetně tranzitu) v uplynulých 14 dnech
7. nemám a ani jsem v uplynulých 3 dnech neměl/a teplotu rovnající se nebo vyšší než 37,5°C či jiné příznaky infekce dýchacích cest, jako nutkavý kašel, obtíže s dýcháním, rýmu, bolest v krku, bolesti hlavy, celková tělesná slabost (únava), snížení nebo ztrátu chuti či čichu, průjem a nebyl/a jsem – pokud je mi známo – v uplynulých 3 dnech v kontaktu s osobami s takovými příznaky
8. pro vstup do budovy se prokazují platným COVID GREEN PASS (platí pro starší 12 let)
9. budu respektovat všechna daná opatření, zejména udržování rozestupu alespoň 1 metru, správné používání chirurgické roušky, mytí a dezinfekci rukou

\* nepravdivé tvrzení škrtněte

V případě kladné odpovědi („byl/a“) alespoň u jednoho z bodů 3 – 6 jsem postupoval/a a postupuji dle platných norem (celostátních, regionálních, komunálních), případně doporučení kompetentních institucí, které mi dovolují návrat do komunity, a tudíž do České školy Milán, a zároveň se mohou prokázat negativním výsledkem testu nebo uschopněním lékaře, který přikládám v kopii. V opačném případě nebude umožněn přístup do ČŠM.

Níže uvedené údaje jsou shromažďovány a bude s nimi nakládáno jen pro účely prevence nakažení a šíření COVID-19 v zájmu ochrany zdraví. Souhlas je vyjádřen podpisem u **PODPIS/FIRMA**. /I dati sotto indicati saranno trattati esclusivamente per le finalità di prevenzione dal contagio e della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute. Il consenso viene dichiarato firmando **PODPIS/FIRMA**.

JMÉNO, PŘÍJMENÍ/NOME, COGNOME .....

BYDLIŠTĚM V/RESIDENTE A .....(.....) V/IN ..... Č. / N.....

JMÉNO, PŘÍJMENÍ NEZLETILÉHO/ÝCH/NOME, COGNOME MINORENNE/I

.....

.....

(BYDLIŠTĚ, LIŠÍ-LI SE/RESIDENZA SE DIVERSA) .....

TELEFONY/TELEFONI .....

DATUM A MÍSTO/DATA E LUOGO ..... **PODPIS/FIRMA** .....

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47  
D.P.R. N. 445/2000

IO SOTTOSCRITTO/A DICHIARO SOTTO LA PROPRIA  
RESPONSABILITA' PER ME E I MINORENNI INDICATI,  
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

1. di essere a conoscenza delle norme e misure in vigore contro la diffusione di COVID-19 e di agire nel loro rispetto
2. di non essere attualmente positivo a COVID-19
3. di **essere – non essere\*** stato/a – per quanto a propria conoscenza – in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID-19
4. di **essere – non essere\*** stato/a sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare
5. di **essere – non essere\*** stato/a – per quanto a propria conoscenza – in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare
6. di **avere – non avere\*** soggiornato in un paese classificato a rischio (incluso il transito) negli ultimi 14 giorni
7. di non avere né di aver avuto nei precedenti 3 giorni febbre uguale o superiore a 37,5°C o altri sintomi da infezione respiratoria, come tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, stenia forte (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto o di gusto, diarrea e di non essere stato/a – per quanto a propria conoscenza – in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi
8. per entrare nell'edificio presento il COVID GREEN PASS valido (dai 12 anni in su)
9. di rispettare tutte le misure previste, in particolare mantenimento di distanza di almeno 1 metro, utilizzo corretto della mascherina chirurgica, lavaggio e disinfezione delle mani

\* cancellare con una riga la dichiarazione non corretta

In caso di una risposta affermativa (essere, avere) a almeno uno dei punti da 3 a 6 ho seguito e sto seguendo le norme vigenti (nazionali, regionali, comunali), eventualmente le raccomandazioni delle istituzioni competenti, che mi permettono il rientro in comunità e dunque alla Scuola Ceca di Milano, e inoltre posso dimostrarlo tramite un risultato negativo del tampone oppure una dichiarazione del medico, consegnato/a in copia. In caso contrario l'accesso alla SCM sarà negato.