

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já níže podepsaný/á

jméno a příjmení:.....

adresa:

číslo občanského průkazu, příp. cestovního dokladu:

uvádím následující důvod k opuštění místa trvalého pobytu nebo bydliště¹⁾ v souladu s usnesením vlády č. 216 ze dne 26. února 2021:

CESTA DO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ – OČNÍ KLINIKY – VČETNĚ ZAJIŠTĚNÍ NEZBYTNÉHO DOPROVODU, ZA ÚČELEM VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ.

uvádím, že cestuji do místa:

OFTA S.R.O. - OČNÍ KLINIKA - , POLIKLINIKA GALENIA, 26. DUBNA 8,
352 01 CHEB

Podepsáno

den

hodina

Podpis

¹ Pokud bylo místo trvalého pobytu nebo bydliště opuštěno před vyhlášením příslušného krizového opatření, uvede se jen místo aktuálního pobytu.