

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – ANTIGENNÍ TEST PROVEDENÝ NA MÍSTĚ

já, níže podepsaný/á jako zákonný zástupce níže uvedené osoby:

Jméno a příjmení dítěte:.....Datum
narození:.....

čestně prohlašuji, že tato osoba splňuje podmínky aktuálně účinných mimořádných opatření pro účast na sportovní přípravě/organizované volnočasové aktivitě/letním příměstském táboře a soustředění, zejména že:

- ☐ nemá klinické známky onemocnění COVID-19
- ☐ a současně

před účastí na sportovní přípravě či organizované volnočasové aktivitě podstoupila preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS CoV-2, který je určen pro sebetestování, s negativním výsledkem.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontaktní telefon:

.....

Datum:

Podpis zákonného zástupce