**Čestné prohlášení o bezinfekčnosti COVID-19**

Já, níže podepsaný \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

TEL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zastoupený (*případně zaškrtněte a vyplňte dle skutečnosti*):

|  |
| --- |
|[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zákonným zástupcem/opatrovníkem |

prohlašuji, že:

* nejsem aktuálně diagnostikován/a COVID-19 pozitivní,
* mi nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění nebo kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,
* se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
* si nejsem vědom/a setkání s COVID-19 pozitivní osobou v posledních dvou týdnech;
* absolvoval jsem ve škole nejdéle 72 hodin před konáním turnaje test na stanovení přítomnosti antigenu viru COVID-19 s negativním výsledkem

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 zákonný zástupce / opatrovník