

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

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

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

čestně prohlašuji, že tato osoba splňuje podmínky aktuálně účinných mimořádných opatření pro účast na sportovní přípravě, zejména že:

nemá klinické známky onemocnění COVID-19

a současně

- absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
- absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test, nebo ve škole test pro sebetestování na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
- je minimálně 14 dní naočkována proti onemocnění COVID-19, nebo
- před méně než 90 dny prodělala laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19 a uplynula u ní doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví, nebo
- před účastí na sportovní přípravě (v den účasti na sportovní přípravě) podstoupila preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARSCoV-2, který je určen pro sebetestování, s negativním výsledkem.

Jméno a příjmení zákonného zástupce (v případě nezletilého):

Datum:

Podpis / Podpis zákonného zástupce (v případě nezletilého):

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

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

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

čestně prohlašuji, že tato osoba splňuje podmínky aktuálně účinných mimořádných opatření pro účast na sportovní přípravě, zejména že:

nemá klinické známky onemocnění COVID-19

a současně

- absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
- absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test, nebo ve škole test pro sebetestování na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
- je minimálně 14 dní naočkována proti onemocnění COVID-19, nebo
- před méně než 90 dny prodělala laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19 a uplynula u ní doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví, nebo
- před účastí na sportovní přípravě (v den účasti na sportovní přípravě) podstoupila preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARSCoV-2, který je určen pro sebetestování, s negativním výsledkem.

Jméno a příjmení zákonného zástupce (v případě nezletilého):

Datum:

Podpis / Podpis zákonného zástupce (v případě nezletilého):