

Čestné prohlášení o neexistenci příznaků infekčního onemocnění COVID-19

Prohlašuji, že moje dítě

jméno a příjmení datum narození

adresa

neprojevuje a v posledních 14 kalendářních dnech neprojevilo příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.), a že během posledních 14 kalendářních dnů nepřišlo do kontaktu s osobou pozitivně testovanou na onemocnění COVID-19.

Také respektuji všechna opatření Podještědského sportovního areálu, kdy se pobytu může zúčastnit jen osoba zdravotně způsobilá a svým souhlasem zodpovídám za všechna rizika s tím spojená. Svůj souhlas dávám zcela dobrovolně a na své vlastní uvážení.

V dne

.....

podpis zákonného zástupce