

**Čestné prohlášení zákonného zástupce**

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

**Jméno a příjmení hráče** (nezletilé osoby):………………………………...…………………………………………

**Datum narození hráče:**………………………………………………………………….……………………………….......

**Jméno a příjmení zákonného zástupce**

**(výše nezletilé osoby):**…………………………………................................................................…………

Prohlašuji, že výše uvedená nezletilá osoba nejeví známky akutního virového onemocnění (například průjem, horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti nebo čichu atd.) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním virovým onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V ……………………….……………...dne\* ………………………2023

 ………………………………………………

 podpis zákonného zástupce nezletilé osoby

\*toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem