Příloha č. 3

***Čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti ke sportovní přípravě ve vztahu k onemocnění COVID-19***

Jako zákonný zástupce………………..……….. narozeného/narozené………………….

Bytem ………………………………………………………………………..…….…………

tímto čestně prohlašuji, že můj syn/ dcera:

Podstoupil/la antigenní test s negativním výsledkem dne: …………...……….….……

Podstoupil/la RT-PCR test s negativním výsledkem dne: ……..…………….…………...

Dostal/la 1. očkovací látku v rámci dvoudávkového schématu dne: …...…………..…

Dostal/la 2. nebo jedinou dávku očkovací látku dne: …...……...……..……………..…

První pozitivní POC test v případě prodělaného onemocnění COVID-19 a

následného uplynutí izolace měl/la dne: ……………………..…………….………….….

*(vyplň pouze jednu z výše uvedených variant, která je platná)*

Toto čestné prohlášení vystavuji za účelem účasti mého syna/dcery na sportovní přípravě

V ……………………………. dne …………………..

*Zákonný zástupce:*

*jméno:*

*příjmení:*

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………