

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEGATIVNÍM TESTOVÁNÍ NA PŘÍTOMNOST VIRU  
SARS-CoV-2 (COVID 19)**

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** .....

**Trvale bytem:** .....

Prohlašuji, že dítě bylo testováno antigenním testem/PCR testem na přítomnost antigenu viru/viru SARS-CoV-2. Provedený test má pro účel amatérského sportu platnost vždy 7 dní. Tímto písemně potvrzují, že jsem si vědom/a, že nesmí mé dítě bez uvedeného testu tréninky klubu SK SPB z.s navštěvovat.

**V** .....

**Datum** .....

**Podpis zákonného zástupce** .....