

TJ Lokomotiva Nymburk – plavecký oddíl



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o splnění podmínek podle mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví č.423 a neexistenci příznaků onemocnění COVID 19

Jméno a příjmení:

Zákonný zástupce dítěte:

Telefon:

- 1) Prohlašuji, že mé dítě v posledních 14 dnech nebylo v rizikovém kontaktu s osobou, u které se potvrdilo v posledních 14 dnech onemocnění COVID 19. Současně prohlašuji, že mé dítě netrpí příznaky onemocnění COVID 19.
- 2) Prohlašuji a potvrzuji (zakroužkujte jednu z variant)
 - A) Mé dítě podstoupí na začátku FC 2021 samotest na COVID 19 (a následně po 72 hodinách další).
 - B) Prohlašuji, že mé dítě bylo testováno PCR testem nejdéle před 7 dny s výsledkem negativním.
 - C) Prohlašuji, že mé dítě bylo očkováno a uplynulo nejméně 14 dnů po druhé dávce očkování.
 - D) Prohlašuji, že mé dítě prodělalo onemocnění COVID 19 a od prvního pozitivního testu neuplynulo více než 180 dní.

Jsem si vědom(a) následků v případě, že toto prohlášení není pravdivé.

V Nymburce 15.8.2021

podpis zákonného zástupce: