

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O provedeném testování na onemocnění COVID-19

Jméno a příjmení (účastníka tréninku)

.....

datum narození:

trvale bytem:

Prohlašuji, že výše uvedený účastník tréninku byl testován negativně na onemocnění COVID-19.

V

Dne

.....

Podpis zletilého účastníka tréninku
nebo
Podpis zákonného zástupce nezletilého