

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

## O PROVEDENÉM NEGATIVNÍM TESTOVÁNÍ NA COVID 19 A NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jako zákonný zástupce dítěte:**

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

**1) Prohlašuji, že výše uvedené dítě, účastník výukového programu bruslení - BRUSLIČKA, absolvovalo ve škole nebo školském podle jiného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví nejdéle před 72 hodinami rychlý antigenní test (RAT) na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem, nebo splňuje čl. I odst. 16 MO služby ze dne 26.08.2021 s účinností od 01.09.2021 a aktuálně se u něj neprojevují příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti čichu apod.) a nemá nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledním týdnu do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí.**

**2) Prohlašuji, že jsem byl seznámen s opatřeními, pokyny a doporučeními vztahující se k bezpečnosti tréninkového procesu ve výukovém programu BRUSLIČKA, realizovaného HOKEJ Uherský Ostroh, z.s. plynoucí z aktuálně platných mimořádných opatření Ministerstva zdravotnictví ČR a souhlasím s účastí mého dítěte v tomto tréninkovém procesu.**

V ..... dne, .....

podpis zákonného zástupce (tiskacím a v.r.)