**Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění**

(Prohlášení musí být vyplněno v den nástupu na cvičení)

Prohlašuji že u :

Přijmení…………………………………………………Jméno ………………………………………………………………………………..

Narozen/a dne…………………………..Tr.bytem…………………………………………………………………………………………

se u něho/ ní neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (například horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu). Není mi též známo, že by v posledních 14 kalendářních dnech před zahájením cvičení dne …………. Přišel/a do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy, ani mu/jí není nařízeno karanténní opatření v souvislosti s onemocněním koronavirem COVID-19, nebyl/a v zahraničí posledních 14 dní ani jeho(její nejbližší příbuzní. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V……………………………………………………………………. dne ....................................…………………………

Tel. spojení: ………………………………………. podpis……………………………………………..………………………

(u osob do 15 let podpis zákonného zástupce)