Čestné prohlášení COVID – 19

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum a čas provedení testu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tímto čestně prohlašuji, že mi byl proveden samotest na Covid – 19 před utkáním s negativním výsledkem

Svým podpisem stvrzuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis/podpis zákonného zástupce nezletilého