ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení:	**Datum narození:**

Prohlašuji, že výše uvedený účastník splňuje alespoň jednu
z níže uvedených podmínek vztahujících se k onemocnění COVID-19:

• má absolvovaný PCR/antigenní test (max. 7 dní před účastí) s negativním výsledkem ze školy

nebo

• má (a přiloží k čestnému prohlášení) potvrzení z veřejného testovacího místa o absolvovaném antigenní testu (max. 7 dní před účastí) s negativním výsledkem,

nebo

• má (a přiloží k čestnému prohlášení) potvrzení o prodělaném laboratorně potvrzeném onemocnění Covid-19, přičemž od prvního pozitivního testu neuběhlo více než 180 dnů

nebo

• má (a přiloží k čestnému prohlášení) potvrzení o dokončeném očkování, od kterého uplynulo nejméně 14 dnů

V	dne	podpis (zákonného zástupce)