

**Čestné prohlášení**

Já níže podepsaný/á

Jméno a příjmení………………………………

prohlašuji jakožto zákonný zástupce, že můj syn:

Jméno a příjmení:……………………………….

Datum narození:………………………………., který je hráčem SC Xaverov Horní Počernice z.s.:

 O Byl/a testován Ag/PCR testem na Covid 19 s negativním výsledkem ve školním zařízení

 dne: …………………..…….

O Byl/a laboratorně testován Ag /PCR testem na Covid 19 s negativním výsledkem

 dne: ………………………….

O Prodělal laboratorně potvrzené onemocnění Covid 19 a od prvního pozitivního testu neuplynulo více než 180 dní

O Je očkován proti onemocnění Covid 19 a má platný certifikát.

V Praze dne ………………….

Podpis zákonného zástupce: ………………………………