**prohlášení o bezinfekčnosti - dospělí**

Já……………………………..(jméno, příjmení), narozen/a…………………(datum) podepsaný/á níže prohlašuji, že k uvedenému datu mně ani osobám žijícím se mnou ve společné domácnosti hygienik ani lékař nenařídil žádné karanténní opatření či omezení a ani mi není známo, že bych se lidmi s infekční chorobou v posledních 14 dnech osobně kontaktoval/a. Zároveň jsem si vědom/a následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno, příjmení

V Ústí nad Labem dne\*

 Podpis člena

\*datum podpisu se musí shodovat s datem konání tréninku