ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvale bytem	

Prohlašuji, že se u výše zmíněné osoby **v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění** (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.). Zároveň potvrzuji, že výše zmíněná osoba byla **v posledních sedmi dnech testována na výskyt onemocnění Covid-19 s negativním výsledkem**.

V Ústí nad Labem

Dne	Podpis zákonného zástupce nebo zletilého šermíře