**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Měřený mapový trénink žactva a dorostu Ochoz

Informace zde uvedené slouží jako podklad pro evidenci osob absolvujících měřený trénink a sloužící k případnému epidemiologickému šetření orgánů ochrany veřejného zdraví.

Dne 16.5.2021 na místě Bělá u Liberka organizované oddílem **SOOB Spartak Rychnov nad Kněžnou**

Jméno a příjmení rodiče:………………………………………….

Telefonní číslo:……………………………………………………….

Jméno a příjmení dítěte:……………………………………….

Registrační číslo:………………………………………………………..

Prohlašuji, že mé dítě splňuje **jednu z níže uvedených možností**. (odpovídající možnost zaškrtněte)

 absolvovalo nejdéle před **72 hodinami POC (ANTIGENNÍ) test** na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem

**Absolvovalo ve škole nejdéle před 72 hodinami** test na stanovení **přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2,** který je **určen pro sebetestování** nebo je povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem

Město školy: …………………

**u zaměstnavatele**, absolvoval nejdéle před 72 hodinami test na stanovení přítomnosti antigenu **(ANTIGENNÍ)**  viru SARS-CoV-2, který je **určen pro sebetestování** nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem

absolvovalo nejdéle před **7 dny RT-PCR** vyšetření na přítomnost viru SARSCoV-2 s negativním výsledkem

**osoba prodělala laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19**, uplynula u ní doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 nebo RTPCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 **neuplynulo více než 90 dní.**

**Dokument bude uchováváno po dobu 30 dnů poté se pořádající oddíl zavazuje skartovat a bezpečně zničit tento dokument.**

**Datum: ………………………………………… Podpis zákonného zástupce:………………………………………………**