**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ o účasti na závodech s platným negativním testem na COVID-19**

Jméno a příjmení rodiče:

……………………………………

Jméno a příjmení dítěte:

……………………………………

Datum narození dítěte:

…………………………………...

Moje dítě, výše uvedené, je v době atletických závodů bez příznaků onemocnění COVID - 19 a s negativním antigenním testem ne starším než 72 hodin.
Tedy splňuje vždy aktuální podmínky dané platnými opatřeními. Toto prohlášení platí pro závod Krajská soutěž talentů 2021.

………………………………………… ………………………………………………………

Datum a místo závodu Podpis zákonného zástupce (rodiče)