**Čestné prohlášení – fyzická osoba**

Tímto čestně prohlašuji, že můj nezletilý syn/dcera ….……………………………………………………………………

*(Jméno a příjmení)*

nevykazuje klinické příznaky onemocnění COVID-19 a

* absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem,

Jsem si vědom právních následků v případě, že by mnou uvedené informace byly nepravdivé.

…...…………………………………………………………….

*Datum, jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce*