**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**O NEEXISTENCI KLINICKÝCH PŘÍZNAKŮ ONEMOCNĚNÍ COVID-19**

**PŘEBOR MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE 18. 9. 2021**

Název oddílu: …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | tel.číslo |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| 21. |  |
| 22. |  |
| 23. |  |
| 24. |  |
| 25. |  |
| 26. |  |
| 27. |  |
| 28. |  |
| 29. |  |
| 30. |  |

Potvrzuji, že všichni uvedení účastníci nevykazují klinické příznaky onemocnění covid-19 a nebyla jim nařízena žádná karanténní opatření.

V ………………. Dne 18. 9. 2021 ……………………………………………

 jméno, příjmení zástupce oddílu

 podpis