

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**  
**O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Já .....  
(jméno, příjmení rodiče)

datum narození: .....

trvale bytem: .....

tel. kontakt: .....

prohlašuji, že u mého dítěte .....  
(jméno, příjmení, datum narození nezletilého dítěte)

se neprojevují a v posledních dvou týdnech se neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

V případě změny zdravotního stavu mého dítěte budu o tomto ihned Judoklub Pardubice z.s. informovat.

**Jsem si vědom(a) právních následků v případě nedodržení závazku, či že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V .....

Dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce