



# ČESKÝ VESLAŘSKÝ SVAZ

Zátopkova 100/2, 160 17 Praha 6 - Břevnov

---

## POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI DÍTĚTE

Jméno dítěte:

Datum narození dítěte:

Trvalé bydliště dítěte:

---

Já, zákonný zástupce výše uvedeného dítěte, svým podpisem stvrzuji, že mé dítě nejeví známky virového onemocnění (zvýšená tělesná teplota, rýma, kašel atd.) a v uplynulých 14-ti dnech před reprezentační akcí „MR Villach“, konané ve dnech 11. – 13. 9. 2020, nebylo v oblasti se zvýšeným rizikem koronaviru nebo nebylo ve styku s osobou trpícími příznaky virové infekce, která byla v oblasti se zvýšeným rizikem koronaviru.

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum:

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce: