**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Stvrzuji tímto: ………………..………………………………………… Narozen(a): ………………………..

 Jméno a příjmení

**že jsem NEPRODĚLAL (A) v posledním týdnu před odjezdem na sportovní soutěž I N F E K Č N Í chorobu a ani nepřišel (a) do styku s podobným infekčním onemocněním.**

**Jsem si vědom (a) důsledků, které by pro mne mělo uvedení nepravdivých údajů.**

V ………………………..... dne………………..... 2017 ……………………………………..

 P o d p i s