**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……………….....2016 ……………………………………..

 P o d p i s