



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

jméno a příjmení člena Tanečního klubu Street Busters:

.....

datum narození:

.....

trvale bytem:

.....

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného člena Tanečního klubu Street Busters neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
2. Prohlašuji, že výše uvedený člen Tanečního klubu Street Busters nebude navštěvovat v průběhu celého roku tréninky v případě, že se u něj projeví respirační potíže nebo jiné příznaky infekčního onemocnění.

V

Dne

.....

podpis zletilého člena Tanečního klubu Street Busters nebo podpis zákonného zástupce nezletilého