**Čestné prohlášení**

Já, níže podepsaná/ý , bytem ……………………………………………………………………………………………………………,

tímto prohlašuji, že moje dítě …………………………………………………………………………………………………………..

bylo v posledních 72 hodinách testováno na COVID – 19 s negativním výsledkem.

Datum……………………………………………… ……………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce