Karate klub Kadaň a Klášterec z.s.

podzimní soustředění 26-31.10.2021

Perštejn

ÚČASTNÍK:

jméno:	
příjmení:	
telefonní číslo:	

_____

podpis účastníka

POTVRZENÍ O SPLNĚNÍ PROTIEPIDEMICKÝCH OPATŘENÍ STANOVENÝCH MIMOŘÁDNÝM OPATŘENÍM MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

(vyplňuje pořadatel)

Výše uvedený účastník splnil podmínky pro účast na soustředění, jak je stanovuje aktuální mimořádné opatření Ministerstva zdravotnictví, a to následujícím způsobem:

☐ *negativní RT-PCR test (ne starší 24 hodin)*

☐ *negativní POC test (ne starší 3 dnů)*

☐ *národní certifikát o očkování*

☐ *potvrzené onemocnění Covid-19*

☐ *negativní antigenní test na místě*

_____

podpis trenéra