|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Č.** | **Jméno a příjmení** | **Rok narození** | **Pohlaví** | **Klub** | **PCR test** | **AG test** | **Školní test** | **Samotest na místě** | **Očkování** | **COVID** | **Kontakt na závodníka nebo zákonného zástupce** | **Podpis závodníka nebo zákonného zástupce*(v případě školního testu)*** |
| **1** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2** |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **4** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **5** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **6** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **7** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **8** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **9** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **10** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **11** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **12** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **13** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **14** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **15** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **16** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **17** | **#NENÍ\_K\_DISPOZICI** | ###### | #### | #NENÍ\_K\_DISPOZICI |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Vedoucí družstva svým podpisem stvrzuje, že výše jmenované osoby nevykazují klinické příznaky onemocnění Covid19.** |
|  | **Vedoucí družstva:** | **Kontakt:** |  |  |  |  | **Podpis:** |  | **Datum:** |
|  |   |  |   |  |  |  |  |   |   |
| **Covid manažer turnaje svým podpisem stvrzuje, že výše jmenované osoby před vstupem na turnaj doložili kopie dokladů o dokončeném očkování nebo o prodělání nemoci do 180 dní nebo o negativním výsledku testu (platnost PCR testu je 7 dní a platnost antigenního test je 72 hodin), anebo provedli na místě samotest s negativním výsledkem.** |
|  | **Kontrolu provedl:** |   |   |   |   |   | Podpis: |   |