

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že jájsem zdrav/a.

Současně mi není známo, že jsem v posledních 14 dnech přišel/a do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou.

Nejevím známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota, kašel).

Ošetřující lékař ani hygienik mi nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 1.7.2023 do 7.7.2023 *

a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 7.7.2023 do 14.7.2023 *

a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 28.8.2023 do 1.9.2023 *

a / nebo

Datum

..
Podpis rodičů nebo zák. zástupců (ze dne, kdy odjíždí na soustředění):

Podpis zúčastněného (ze dne, kdy odjíždí na soustředění)

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Kontaktní údaje na rodiče či zástupce v případě nutnosti:

jméno:.....

telefon:.....

*nehodící se škrtněte