

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, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd ...). Ošetřující lékař ani hygienik mi nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 29.6.2024 do 5.7.2024 *
a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 5.7.2024 do 12.7.2024 *
a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 26.8.2024 do 30.8.2024*
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:.....

telefonní číslo:.....

adresa:.....

*nehodící se škrtněte