

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že já .....jsem 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 30.6.2025 do 4.7.2025 \*  
a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 4.7.2025 do 8.7.2025 \*  
a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 8.7.2025 do 12.7.2025\*  
a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 25.8.2025 do 29.8.2025\*  
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.**

Alergie či pravidelně užívané léky a popis k užívání:  
.....  
.....

Kontaktní údaje na rodiče či zástupce v případě nutnosti:

jméno:.....  
telefonní číslo:.....  
adresa:.....

\*nehodící se škrtněte