

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že

- je zdrav/a
- současně mi není známo, že by v posledních 14 dnech přišel/la do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které jsou podezřelé z nákazy či onemocněly covid-19 nebo jinou infekční chorobou
- nejeví známky onemocnění ani nemá příznaky infekce COVID-19 (zvracení, průjem, zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, ztráta chuti a čichu)
- ošetřující lékař ani hygienik nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření
- je schopen/a zúčastnit se zotavovací akce
- nepobýval/a* / pobýval/a* ve 14 dnech před odjezdem v zahraničí. V případě, že ano, místo pobytu bylo

.....

Jsem si vědom/a toho, že na tábor nemůže být vyslán účastník, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a který by mohl zdravotně ohrozit ostatní účastníky. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____ dne _____
místo datum začátku
zotavovací akce

_____ podpis rodičů (zákonných zástupců)

Fotokopie průkazu zdravotní pojišťovny dítěte:

Kontakty na rodiče / zákonné zástupce během tábora: