

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 2.7.2026 do 6.7.2026 *

a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 6.7.2026 do 10.7.2026*

a / nebo

Jsem schopen/a zúčastnit se letního soustředění od 24.8.2026 do 28.8.2026*

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