



PROHLÁŠENÍ

O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA

Prohlašuji, že osobě (datum narození:)
ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu

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

V

dne
(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....
(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)

Informace pro zdravotníka

Kontakt na zákonného zástupce nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení:

telefon:

Dítě je: plavec – neplavec (nehodící se škrtněte)

Dítě užívá před jízdou kinedryl: ano – ne (nehodící se škrtněte)

Další důležité informace pro zdravotníka tábora: