

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI - ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (dítě/účastníka akce):

.....

Datum narození:.....

Trvale bytem:.....

Prohlašuji, že výše uvedené dítě/účastník akce (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky na covid – 19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.

Prohlašuji, že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě/účastník akce (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Datum (den přijetí na akci):

Podpis (zákonného zástupce nezletilého/zletilého účastníka akce)