

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdáno spolu s průkazem zdravotní pojišťovny.

Název akce: Dětský tábor Odborů KOVO MB

Místo konání:

Termín akce:

Prohlašuji, že:

Účastník/dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

je plně zdravotně způsobilý(á) k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (zejména horečka, zvýšená teplota vyšší než 37,3°C, kašel, dušnost, bolest v krku, průjem, ztráta chuti a čichu).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci do styku s fyzickou 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

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Mladé Boleslavi, dne

.....

jméno a podpis zákonného zástupce

.....

vlastnoruční podpis

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání tábora:

Tel. do zaměstnání: Tel. domů: