

Potvrzení o bezinfekčnosti pro dospělý personál

Prohlašuji, že já, narozený/á,
bytem....., nejevím známky akutního
ani virového infekčního onemocnění (horečka, průjem, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a
čichu apod.) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor jsem nepřišel / nepřišla do
styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a
ani mi není nařízeno hygienikem nebo ošetřujícím lékařem karanténní opatření.

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

Vdne*

.....
podpis

**toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na tábor*