



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

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 orelského tábora v Osové Bítýšce v termínu 1. – 8. 8. 2026.

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

V dne (v den odjezdu)

.....

(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis

dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)