

Jméno, příjmení účastníka akce:

Datum narození:

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI - dospělí

Prohlašuji, že mi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, že nejevím známky akutního onemocnění (horečky nebo průjmu) a není mi známo, že bych v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na tábor přišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mi není nařízeno karanténní opatření.

Adresa:

Telefon:

V případě úrazu, nemoci upozorňuji na:

Zdravotní problémy:

Alergie:

Jiné zvláštnosti:

Léky:

Na prohlášení uvádějte datum dne nástupu na tábor.

V

dne

podpis: