



**Jméno, příjmení
účastníka zotavovací akce/tábora:**

.....

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/akci 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/akci. Odevzedejte při nástupu hlavnímu vedoucímu.

V

dne

.....

podpis