

Prohlášení pracovníka o bezinfekčnosti :

Já, _____ (jméno, příjmení)

datum narození : _____

adresa, : _____

prohlašuji, že se u mne neprojevují známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem jsem nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému z příslušníků rodiny žijící s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Uvádím rovněž, že ve 14 dnech před odjezdem (nehodící se škrtněte, případně uveďte):

- Nepobýval v zahraničí
- Pobýval (zde napsat kde a kdy)

.....
.....

Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení tábora objevilo infekční onemocnění.

Prohlášení nesmí být starší 24 hodin před odjezdem (tedy podepsané v den příjezdu na tábor).

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

V dne :

.

podpis pracovníka

Poznámka :

"Prohlášení" nesmí být starší jednoho dne