

# Prohlášení o bezinfekčnosti

děti do 18 let

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa, bydliště, PSČ:

Zdravotní pojišťovna:

## Prohlašuji, že:

Dítě je zdravé, nejeví známky žádného akutního onemocnění ani příznaky spojené s onemocněním COVID-19 (zvýšená teplota, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu).

Ve 14 dnech před táborem nepřišlo dítě do styku s osobou nakaženou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny či další osobě žijící s ním ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.

Dítě nebylo v posledních 2 týdnech před táborem v zahraničí.

Dítě bylo v posledních 2 týdnech před táborem v zahraničí (místo: \_\_\_\_\_).

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis rodičů / zákonných zástupců: \_\_\_\_\_

**Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před začátkem pobytu účastníka na dané akci.**

Případné zatajení epidemiologicky závažných údajů ohrožuje zdraví ostatních účastníků tábora a může být předmětem trestního nebo přestupkového řízení.

---

# Prohlášení o bezinfekčnosti

osoby starší 18 let

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa, bydliště, PSČ:

Zdravotní pojišťovna:

## Prohlašuji, že:

Jsem zdravý, nejevím známky žádného akutního onemocnění ani příznaky spojené s onemocněním COVID-19 (zvýšená teplota, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu).

Ve 14 dnech před táborem jsem nepřišel do styku s osobou nakaženou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mě, ani jinému příslušníku rodiny či další osobě žijící se mnou ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.

Jsem nebyl(a) v posledních 2 týdnech před táborem v zahraničí.

Jsem byl(a) v posledních 2 týdnech před táborem v zahraničí (místo: \_\_\_\_\_).

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

**Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před začátkem pobytu účastníka na dané akci.**

Případné zatajení epidemiologicky závažných údajů ohrožuje zdraví ostatních účastníků tábora a může být předmětem trestního nebo přestupkového řízení.