

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti

Letní skautský tábor 9.-17.8.2025

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den začátku letního tábora a je odevzdáno spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že můj syn/ moje dcera,
narozen/á dne,
bydliště

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
- nejeví příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- v posledních 14 dnech před začátkem akce nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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

V Dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti

Letní skautský tábor 9.-17.8.2025

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den začátku letního tábora a je odevzdáno spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že můj syn/ moje dcera,
narozen/á dne,
bydliště

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
- nejeví příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- v posledních 14 dnech před začátkem akce nepřišlo dítě do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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

V Dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlášení dospělých účastníků o bezinfekčnosti

Letní skautský tábor 9.-17.8.2025

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den začátku letního tábora a je odevzdáno spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Já, dospělý účastník tábora,
narozen/á dne,
bydliště

Prohlašuji, že

- nejevím známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
- nejevím příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- v posledních 14 dnech před začátkem akce jsem nepřišel /nepřišla do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani žádnému rodinnému příslušníkovi rodiny ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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

V Dne

.....
Jméno a podpis

Prohlášení dospělých účastníků o bezinfekčnosti

Letní skautský tábor 9.-17.8.2025

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den začátku letního tábora a je odevzdáno spolu s potvrzením o Zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.

Já, dospělý účastník tábora,
narozen/á dne,
bydliště

Prohlašuji, že

- nejevím známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu)
- nejevím příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
- v posledních 14 dnech před začátkem akce jsem nepřišel /nepřišla do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani žádnému rodinnému příslušníkovi rodiny ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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

V Dne

.....
Jméno a podpis