



## PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA TÁBORA

Prohlašuji, že osobě ..... (datum narození: .....)  
ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu .....

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

Doplňující informace k upřesnění přihlášky: (Pro souhlas označte ☒)

- Zákonný zástupce souhlasí, že případné podávání pravidelných léků je v kompetenci zdravotníka
- Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora, popř. vedoucího tábora, ošetřeno u lékaře, případně v lékařském zařízení, např. na lékařské pohotovosti, či v nemocnici.:
- Dítě může být převáženo osobním automobilem

V .....

dne .....  
(ne dříve než 1 den před odjezdem)

.....  
(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis  
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)