

Potvrzení od lékaře

Potvrzuji, žer.č. je schopná/ý se zúčastnit v termínu 8. 8. – 22. 8. 2020 dětského stanového tábora, který pořádá oddíl Tuláci Řevnice.

razítko : podpis:

Zde odstříhnout

Bezinfekčnost

(podepíše rodiče těsně před odjezdem)

Stvrzuji, že můj syn / dcera v posledních čtrnácti dnech neprodělal/a nebo nepřišel/la do styku s infekční chorobou.

datum:

podpis:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Já

(jméno, příjmení)

datum narození:

trvale bytem:

.....

prohlašuji, že:

- se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
- jsem nebyl diagnostikován COVID-19 pozitivní, nebo jsem se z COVID-19 již vyléčil/a,
- mi nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění/ kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou, nebo mi byla karanténa řádně ukončena
- jsem se v posledních dvou týdnech (vědomě) neseťkal s COVID-19 pozitivní osobou.

Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.

V

Dne

.....

podpis