

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI – DOSPĚLÝ

Jméno:

Datum narození:

Akce:

Od-do:

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že já, jakož ani žádný z příslušníků domácnosti, ve které žiji, nemá a neměl během uplynulých 14 dnů lékařem nebo hygienickou stanicí nařízenou karanténu, změnu režimu nebo zvýšený lékařský dozor, není infekčně nemocný/á a nejeví známky akutního onemocnění (*průjem, teplota, bolest hlavy, v krku atd*). Není mi též známo, že bych v průběhu posledních 14 dnů přišel/přišla do styku s osobou, která je infekčně nemocná, má nebo měla lékařem nebo hygienickou stanicí nařízenou karanténu nebo je u ní podezření na výskyt infekčního onemocnění.

Jsem si vědom/a, že šíření infekčního onemocnění vědomé i z nedbalosti, je trestným činem a uvědomuji si právní následky, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Epidemiologické pokyny

Každý účastník je povinen mít s sebou na akci minimálně jednu ústenku/roušku na den a dezinfekční gel na ruce.

V..... v den odjezdu:.....

Podpis:

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI - DOSPĚLÝ

Jméno:

Datum narození:

Akce:

Od-do:

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že já, jakož ani žádný z příslušníků domácnosti, ve které žiji, nemá a neměl během uplynulých 14 dnů lékařem nebo hygienickou stanicí nařízenou karanténu, změnu režimu nebo zvýšený lékařský dozor, není infekčně nemocný/á a nejeví známky akutního onemocnění (*průjem, teplota, bolest hlavy, v krku atd*). Není mi též známo, že bych v průběhu posledních 14 dnů přišel/přišla do styku s osobou, která je infekčně nemocná, má nebo měla lékařem nebo hygienickou stanicí nařízenou karanténu nebo je u ní podezření na výskyt infekčního onemocnění.

Jsem si vědom/a, že šíření infekčního onemocnění vědomé i z nedbalosti, je trestným činem a uvědomuji si právní následky, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Epidemiologické pokyny

Každý účastník je povinen mít s sebou na akci minimálně jednu ústenku/roušku na den a dezinfekční gel na ruce.

V..... v den odjezdu:.....

Podpis:

