

estné prohlášení o zdravotním stavu

(formulář se odevzdává p i odjezdu)

Jméno a p íjmení..... datum narození.....

bydlišt pojiš ovna.....

Prohlašuji, že mi ošet ující léka nena ídil zm nu režimu, nejevím známky akutního onemocn ní a hygienik a ošet ující léka mi nena ídil karanténní opat ení. Není mi známo, že bych v posledních dvou týdnech p íšel(la) do styku s osobami, které onemocn ly p enou chorobou. Dále nejevím známky akutního onemocn ní (nap . zvýšená teplota, pr jem, bolest v krku, astá nevolnost). Dále prohlašuji, že nikomu v rodin nebyla na ízena karanténa a nebyl(a) jsem v kontaktu s osobou, které byla na ízena karanténa nebo je nakažena onemocn ním COVID-19, nemám a ani v posledních 14 dnech jsem nem l(a) p íznaky tohoto virového infek ního onemocn ní.

V p ípad pot eby možno volat na telefon:

Toto prohlášení nesmí být vydáno d íve než 1 den p ed odjezdem na pobytovou akci. Jsem si v dom(a), že v p ípad nepravdivého prohlášení právních následk mého jednání. V p ípad zjišt ní výše uvedených zdravotních problém jsem si v dom(a), že musí dojít k ukon ení pobytu a nenáleží mi nárok na vrácení uhrazeného poplatku.

Dne:..... Podpis