

**CZ.03.2.65/0.0/0.0/16\_047/0016088**

**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

**Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu na tábor**

Jméno a příjmení: ..........................................................................................................................

Datum narození: ......................................................................................................................................

Trvale bytem: ...........................................................................................................................................

Název příměstského tábora: ....................................................................................................................

Termín konání: .........................................................................................................................................

Místo konání: ...........................................................................................................................................

Já níže podepsaný/á, ........................................................................................ , tímto čestně prohlašuji, že se u mě **neprojevují** žádné známky akutního onemocnění (tj. horečka nebo průjem) a **nemám** příznaky infekce Covid-19 (tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu apod.).

Není mi též známo, že bych přišel/la v posledních 14 kalendářních dnech před začátkem příměstského tábora do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy Covid -19 a není mně ani jinému příslušníku mé rodiny žijícímu ve společné domácnosti nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že jsem v posledních 14 dnech před začátkem příměstského tábora nepobýval v zahraničí.

V případě, že ano, napište kde: ................................................................................................

**Jsem si plně vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V ............................................... dne .......................................

 ......................................................

 podpis instruktora