

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození:

Trvale bytem:

1. Prohlašuji, že výše uvedené dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky virového infekčního onemocnění (*např. zvýšená teplota, horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
2. Prohlašuji, že výše uvedené dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením Letního dětského tábora ADAM!

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce _____

Potvrzení o seznámení s organizačním zajištěním provozu

Letního dětského tábora ADAM z. s.

Beru na vědomí mimořádné organizační a hygienické podmínky provozu v době od 18. 7. 2020 do 1. 8. 2020

Jméno a příjmení účastníka:

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce _____