

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že osobě(datum narození:)
ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření. Uvedená osoba je schopna se zúčastnit Mikulášského kytarového soustředění v termínu 1. – 3. 12. 2023.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

tel. _____ email: _____

V _____ dne 1. 12. 2023

.....
podpis zákonného zástupce