

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(odevzdáváte při nástupu na soustředění)

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 soustředění v termínu 6. – 8. 12. 2024

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 6. 12. 2024

.....  
podpis zákonného zástupce