

Nástupní list osoby přítomné na akci

Jméno:	
Datum narození:	
Adresa:	

Prohlášení

Prohlašuji, že nejevím známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem, včetně příznaků nemoci COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu) a ve 14 dnech před odjezdem jsem nepřišel do styku s fyzickou 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.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....
podpis

Toto prohlášení musí být podepsané v den odjezdu na tábor.