

**Čestné prohlášení**

***(odevzdat při nástupu na tábor, platí pro všechny členy tábora)***

Prohlašuji, že účastník tábora:...............................................................datum narození:..............................

bytem:........................................................Město: ……………………………………………...PSČ:...............................

člen zdravotní pojišťovny:............................................................

1. Nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu).
2. Nemá příznaky infekce COVD-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.
3. Ve 14 dnech před odjezdem nepřišel(a) 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.

V den nástupu na tábor účastník užívá tyto léky:

Název: dávkování: konec léčby:

Důvod podávání léků:

Alergie, následky úrazů a jiné zvláštnosti:

V případě neočekávané události je možné podat zprávu na adresu (uveďte prosím adresy a telefonní čísla míst, kde se budete v termínu tábora nacházet).

adresa:............................................................. PSČ:.......................tel:.................................od-do: ..............

adresa:............................................................. PSČ:.......................tel:.................................od-do:...............

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mi vlivem nepravdivého nebo nepřesného prohlášení mohly vzniknout.

V....................................dne:........................ podpis zák. zástupce:.........................................

*Toto prohlášení musí být podepsáno v den nástupu na tábor.*