

Potvrzení o bezinfekčnosti

Provozovatel prázdninového pobytu:

Cesta životem bez bariér, z.s., Paběnice 75, 285 43 Paběnice

Místo tábora : Senetín

Termín tábora:

Jméno účastníka:.....

Datum narození:.....

Bydliště:..... PSČ:.....

Prohlašuji,

že jsem zcela zdrav/zdráva, že 6 týdnů před nástupem na tábor mi není znám případ infekčního onemocnění v rodině ani v místě pobytu a okresní hygienik, ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření, zvýšený dozor nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních i finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly v případě, že nepravdivost tohoto prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení účastníků tábora.

Toto prohlášení musí být datováno dnem nástupu na tábor!!!

dne:

jméno a podpis: