SKBU Trutnov – ViS PECKA 2025 - Potvrzení o bezinfekčnosti (do 18 let)

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že dítě……..., narozené …..……, bytem……, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, bolesti svalů, ztráty chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou COVID-19 nebo jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo/pobývalo v zahraničí: ANO / NE

V případě, že ano upřesnit zemi a místo pobytu ……

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

Zde vypište případné léky: ……..

……..

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……

Tel. kontakt na zákonného zástupce: ……..

V ……... dne*…….. ……..

podpis zákonného zástupce

*toto prohlášení nesmí být starší **1 dne před odjezdem na ViS Pecka 2025**