

Tábor Střela

Vyplňte, prosím, hůlkovým písmem nebo na stroji.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____ / _____

Prohlášení COVID-19

PROHLÁŠENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ NEŽ 1 DEN PŘED NÁSTUPEM NA TÁBOR!

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Kontaktní telefon: _____

PROHLAŠUJI, ŽE VÝŠE UVEDENÉ DÍTĚ NEJEVÍ PŘÍZNAKY INFEKCE COVID-19, JAKO JE ZVÝŠENÁ TEPLOTA, HOREČKA, KAŠEL, DUŠNOST, BOLEST V KRKU, BOLEST SVALŮ, ZTRÁTA CHUTI A ČICHU ATD.,

DÁLE PROHLAŠUJI, ŽE VE 14 DNECH PŘED ODJEZDEM NEPŘIŠLO DÍTĚ DO STYKU S OSOBOU NEMOCNOU COVID-19 NEBO PODEZŘELOU Z NÁKAZY A ANI MU NENÍ NAŘÍZENO KARANTÉNNÍ OPATŘENÍ,

VE 14 DNECH PŘED ODJEZDEM NEPOBÝVALO DÍTĚ V ZAHRANIČÍ, V PŘÍPADĚ, ŽE ANO, TAK KDE.

Místo pobytu v zahraničí: _____

datum: _____

podpis zákonného zástupce