

## Prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotní informace podepište a odevzdejte v den začátku pobytu

Salesiánské středisko mládeže - středisko volného času, o.p.s., Kobyliské náměstí 640/11, 182 00 Praha 8

Tel.: 283029111 Email: stredisko@sdb.cz, www.strediskokobylisy.cz

### Účastník

Jméno  Příjmení   
Zdravotní pojišťovna  Datum narození   
Dítě uplave metrů

Alergie

Pravidelně  
užívané  
léky  
a jejich  
dávkování

Další  
zdravotní  
informace

### Údaje o akci

Název tábora  Termín

### Prohlášení rodičů (zákonných zástupců)

Prohlašuji, že výše jmenovaný účastník aktivity je v současné době plně zdravotně způsobilý k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjemy), příznaky onemocnění COVID19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci, přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy.

Dítěti ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Dítě není postiženo parazity ani v zárodečné formě (např. vši, hnidy, ...)