

PROHLÁŠENÍ BEZINFEKČNOSTI

Jméno účastníka:.....

Datum narození účastníka:

Jméno zákonného zástupce účastníka (jen v případě nezletilosti účastníka)

.....

Prohlašuji, že ve smyslu § 9 odst.1, zákona č.258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému účastníkovi, změnu režimu, že nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14ti dnech přišel do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

V.....datum (1.den akce).....

Podpis účastníka (v případě nezletilosti jeho zákonného zástupce)

.....