

## Zdravotní karta účastníka letního soustředění Svojanov 2021

Příjmení:	Jméno:	datum nar.:
Město:	Ulice:	PSČ:
Zákonný zástupce:		
Město:	Ulice:	PSČ:
Telefonní kontakt v době konání tábora :		
Účastník je:                    plavec                    částečný plavec                    neplavec		
<small>*nehodící se škrtněte</small>		
Účastník je alergický na:		
Účastník užívá tyto léky:		
Dále upozorňuji na tyto problémy účastníka:		
<b><u>Prohlášení o bezinfekčnosti</u></b>		
<p>Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše uvedenému účastníkovi změnu režimu, účastník nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, bolesti v krku apod.) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel tento účastník do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí. Účastník je schopen zúčastnit se letního soustředění Svojanov 2021 v době od 18.7. do 31.7.2021</p> <p>Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.</p> <p style="text-align: center;">V ..... dne 18.7.2021</p> <p style="text-align: right;">Podpis zák.zástupce: .....</p>		
<b>Záznamy zdravotníka akce:</b>		
<b>Prohlášení o způsobilost vydal :</b>		