

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI - PRACOVNÍCI A NÁVŠTĚVY
Písemné prohlášení

Tábor 8. oddílu Hraničář organizace Junák – Středisko 813.01 Evžena Cedivody
od 3.7.2016 do 17.7.2016 v povodí řeky Berounky

Jméno osoby _____ nar. _____

Prohlašuji, že jsem plně zdravotně způsobilý k pobytu - účasti na akci, nejvím známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmy), a není mi známo, že bych ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Není mi nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V _____ dne _____

Podpis

**LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI
PRACOVAT S DĚTMI**

Na základě ustanovení §§ 10 a 12 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, podle kterých:

"Fyzické osoby činné při škole v přírodě nebo zotavovací akci jako dozor nebo zdravotník musejí být k této činnosti zdravotně způsobilé."

Vydávám toto lékařské potvrzení:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Je zdravotně způsobilý/á jako osoba činná při zotavovací akci pro děti a mládež jako dozor (vedoucí dětského kolektivu) nebo zdravotník. Potvrzení se vydává na základě výše uvedeného požadavku §§ 10 a 12 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V _____ dne _____

razítko a podpis ošetřujícího praktického lékaře