



76. pionýrská skupina Boriky, Brno

Ošetřujícímu lékaři

Na základě hygienických směrnic Vás žádáme o potvrzení zdravotní způsobilosti pro pracovníka našeho letního tábora.

Děkujeme

Matěj Pavlát
Vedoucí skupiny

Pionýr, z. s. - 76.PS Boriky, p. s.
Hádecká 33
614 00 Brno-Maloměřice

.....

Potvrzení o zdravotní způsobilosti

Potvrzuji, ženarozen(a)

Je psychicky a fyzicky způsobilý(á) vykonávat funkci výchovného pracovníka na dětském letním táboře.

Zvláštní pokyny nebo omezení: _____

.....
Datum

.....
razítko a podpis lékaře

.....

Prohlášení táborového pracovníka

Jméno a příjmení:.....narozen(a).....

Prohlašuji, že mi okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil zvýšený zdravotní dozor nebo karanténní opatření. Není mi též známo, že bych v posledních dvou týdnech přišel(a) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Prohlašuji také, že se u mě nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a že jsem ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišel/la do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se u mě do 14 dnů po jeho ukončení objevilo infekční onemocnění (COVID-19).

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto moje prohlášení nebylo pravdivé.

V dne
(max. 1 den před začátkem tábora)

.....
podpis