

## Čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti pro účast na letním indiánském táboře

Prohlašuji, že účastník .....  
narozený  
(á): .....  
bydliště:

Neprodělal v posledních 6 měsících infekční onemocnění, nemá nařízenou karanténu ani nepřišel v době 6 týdnů před nástupem na soustředění do styku s osobou která trpí infekční chorobou

Jsem si vědom následků, které by mne mohly, vlivem nepravdivě uvedených informací stihnout.

**V případě nutnosti souhlasím s ošetřením syna/dcery lékařem ve zdravotnickém zařízení v potřebném rozsahu.**

Datum: .....

Podpis odpovědného zástupce:

.....

*Pozn.: Prohlášení musí být podepsáno v den odjezdu !!!  
(\* nehodící se škrtněte)*