**Bezinfekčnost**

Prohlašuji, že osobě ………………………………………………………………………… (datum narození: ………………………………………) ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Uvedená osoba je schopna se zúčastnit skautského tábora v termínu ………………………………………………………

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

**Léky**

Zde opět uvádím léky, které účastník tábora pravidelně či nepravidelně užívá (včetně dávkování, způsobu užití apod):

Uvedené léky (označené jménem a příjmením) předám spolu s tímto prohlášením vedoucímu či zdravotníkovi a souhlasím, aby zdravotník akce léky účastníkovi tábora podával. Prohlašuji, že výše uvedený účastník nemá žádné léky u sebe (případně konzultuji se zdravotníkem).

Souhlasím, aby zdravotník akce podal při zdravotních potížích (např. zažívací potíže, horečka apod.) účastníkovi vhodné volně dostupné léky na tyto potíže.

**Informace o zdravotním stavu**

Souhlasím, aby při návštěvě zdravotnického zařízení byly sdělovány informace o zdravotním stavu uvedeného účastníka tábora doprovázejícímu vedoucímu tábora.

Upřesňuji či doplňuji toto:

V …………………………………

dne ………………………………
*(ne dříve než 1 den před odjezdem)*

………………………………………………………………………
*(podpis zákonného zástupce účastníka, nebo podpis
dospělého účastníka, ze dne odjezdu na tábor)*