



ZDRAVOTNÍ DEKLARACE a jiná ustanovení

Informace zde uvedené jsou považovány za **přísně důvěrné** a slouží pouze pro potřeby kurzu. Za jejich odpovědné a upřímné sdělení Vám děkujeme. Každou z následujících otázek vyplňte, slovy nebo zaškrtnutím. **Vše můžete rozvést dále na druhé straně papíru.** Tato deklarace bude po 6 měsících skartována.

Název: Road-trip Bulharsko	Datum: 2. - 8. 5. 2025
1. Jméno a příjmení:	
2. Aktuální zdravotní stav (prosím zaškrtněte)	
☐ jsem zdrav (žádná omezení) ☐ mám lehká zdravotní omezení ☐ nejsem zdrav (vážná zdravotní omezení)	
3. Berete pravidelně nějaké léky? Pokud ano, uveďte název, dávkování a důvod (onemocnění)	
☐ ano detaily ☐ ne	
4. Trpíte nějakou alergií? Pokud ano, uveďte na jaké látky, jaké jsou příznaky a které léky užíváte	
☐ ano detaily ☐ ne	
5. Jste plavec?	
☐ ano ☐ ne	

Písemné prohlášení rodičů (popř. oprávněné osoby)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota, kašel), neprojevují se u něj 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 okresní (příslušný) hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

V dne2025

.....
podpis zákonného zástupce
 tuto deklaraci odevzdejte při odjezdu na akci