Prohlášení fyzické osoby

Prohlašuji, že já …………………………………….., narozen …………………...,

bytem ……………………………………………………………………………..,

nejevím známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem jsem nepřišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mi není nařízeno karanténní opatření.

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

V ………………………………...dne\*……….. ………………………………..  *podpis fyzické osoby*

*\*toto prohlášení musí být aktuální* ***v den******odjezdu na soustředění***

ZDE VLEPTE KOPII **KARTIČKY ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY**