Prohlášení o bezinfekčnosti ubytovaného

 (vyplňte hůlkovým písmem)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení |  | Jméno |  |
| datum narození |  |  |
| adresa trvalého bydliště |
| ulice  |  | č.p. |  |
| obec |  | PSČ |  |
| Prohlášení o bezinfekčnosti  |
| Potvrzuji, že jsem nepřišel (a) do styku s žádnou infekční chorobou a ani mně nebyl ze strany krajského hygienika nařízen zvýšený dohled či karanténa.  |
| Datum předání |  |
| V(e) |  | Podpis ubytovaného |  |
| Datum |  | Podpis zákonného zástupce(pokud ubytovaný nedosáhl 18 let) |  |

Prohlášení o bezinfekčnosti ubytovaného

 (vyplňte hůlkovým písmem)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení |  | Jméno |  |
| datum narození |  |  |
| adresa trvalého bydliště |
| ulice  |  | č.p. |  |
| obec |  | PSČ |  |
| Prohlášení o bezinfekčnosti  |
| Potvrzuji, že jsem nepřišel (a) do styku s žádnou infekční chorobou a ani mně nebyl ze strany krajského hygienika nařízen zvýšený dohled či karanténa.  |
| Datum předání |  |
| V(e) |  | Podpis ubytovaného |  |
| Datum |  | Podpis zákonného zástupce(pokud ubytovaný nedosáhl 18 let) |  |