

Prohlášení pracovníka o bezinfekčnosti :

Já, _____ (jméno, příjmení)

datum narození : _____

adresa, : _____

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

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

V dne :

.....
podpis pracovníka

Poznámka :

"Prohlášení" nesmí být starší jednoho dne