**Prohlášení o zdravotním stavu a bezinfekčnosti**

Jméno a příjmení: ….........................................................................................

Prohlašuji, že nejsem aktuálně nemocný/á, nemám nařízeno karanténní opatření  
a nepřišel/nepřišla jsem do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, a jsem schopen/schopna účastnit se výletu do Itálie prvního, druhého a třetího ročníku pořádaného Střední školou knižní kultury, s. r. o. ve spolupráci s CK Školní zájezdy, s. r. o., a to od 22. 4. do 26. 4. 2024.

Dále potvrzuji, že:

a) jsem se podrobil(a) stanoveným pravidelným očkováním ANO / NE

b) jsem alergický(á) na …....................................................................................................

c) dlouhodobě užívám tyto léky (typ/druh, dávka) ….........................................................

V Praze dne: …............................. …....…..............................................................

podpis

(u mladších 18 let podepíše zákonný zástupce)

**Prohlášení nesmí být starší než 1 den před odjezdem!**