

Prohlášení o bezinfekčnosti (vyplňuje rodič)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

.....

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na sportovní akci, nejví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjmy) a není mi známo, že by v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem přišlo do styku s osobou s infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si plně vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly v případě uvedení nepravdivých údajů a zdravotního ohrožení dětského kolektivu.

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce