

Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zákonných zástupců

Fotbalové soustředění v Rokytnici n. J. od 23.11. 2018 do 25. 11. 2018

(Podepisuje se v den odjezdu!!!)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Pojišťovna:

změnu režimu, dítě nejví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by shora uvedené dítě přišlo v uplynulých dvou týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Jsem si vědom/a právních následku, které by mě postihly, pokud by toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

Mé dítě bere tyto léky (+ dávkování):

.....
.....

Je alergické na (+ projevy alergie, pokud nejsou obvyklé):

.....
.....

U svého dítěte dále upozorňuji na:

.....
.....

Jiná sdělení (upozornění na odlišnosti ve stravovacích návycích):

.....
.....

(informace slouží zdravotníku kurzu a nebudou nikde zveřejňovány)

Kontakt na zákonné zástupce (telefon, mail):

.....

V.....dne:

.....

Podpis zákonného zástupce