

# Potvrzení o bezinfekčnosti – prohlášení zákonných zástupců

Fotbalové soustředění v Seleticích od 8. 4. 2018 do 14. 4. 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