



BEZINFEKČNOST

Účastník fotbalového kempu:

jméno a příjmení:

datum narození:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení apod.) a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Není mi také známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, dítě nejeví příznaky infekce COVID 19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, ztráta chuti nebo čichu, bolest v krku, dítě v posledních 14 dnech nepřišlo do styku s osobou nemocnou nebo podezřelou z COVID 19.

Dítě je schopné zúčastnit se akce **Fotbalový kemp FK Hlubočky** v termínu.....

Jsem se vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dítě bere pravidelně tyto léky:

kdy: kolikrát

Co ještě by organizace měla vědět o dítěti

(např.: drobné alergické projevy při bodnutí hmyzem, léky předepsané lékařem k pravidelnému užívání atd.)

.....
.....

Vdne:.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

/vyplnit a podepsat max. 1 den před začátkem fotbalového kempu/

Kontakt na rodiče v době konání fotbalového kempu

zákonný zástupce:

telefonní spojení v době akce: