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.

Dítě je schopné zúčastnit se akce **Fotbalový kemp FK Hlubočky** v termínu 22.8. – 26.8.2022

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.)

….....

.....

V ……..dne:……. …….
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: ……..