



## 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 21.8. – 25.8.2023

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: .....