

Potvrzení o bezinfekčnosti

Písemné prohlášení zákonného zástupce

Jméno dítěte:.....

Narozen/a:.....

Bytem:.....

Prohlašuji, že dítě je v současné době plně zdravotně způsobilé k účasti na sportovní akci, nejeví známky akutního onemocnění (např. Horečky, průjmu, ...) a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření.

Telefonní a písemné spojení na rodiče po dobu pobytu na akci:

Otec/ matka:.....

Tel. Číslo:.....

E-mail:.....

Dne:.....

Podpis zákonného zástupce:.....