

Vyplněný formulář s datem **prvního dne soustředění**
přineste s sebou na začátek soustředění.



**Prohlášení rodičů o schopnosti dítěte absolvovat
sportovní soustředění a potvrzení o bezinfekčnosti.**

Prohlašuji, že podle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím
průkazu dítěte (jméno a příjmení):

Narozen/a:

Bydlištěm:

je schopen/na se zúčastnit volejbalového soustředění v termínu **20. – 21.dubna 2024**

- bez omezení - s omezením (a jakým)

(nehodící se škrtněte)

Zde napište případné chronické nebo alergické onemocnění Vašeho dítěte, které by si mohlo
vyžádat omezení při absolvování soustředění:

Seznam léků, které syn/dcera poveze s sebou: **lék + dávkování**

Všechny vlastní léky označte čitelně jménem účastníka !

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu a
okresní hygienik mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu
přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a)
právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Datum (den nástupu):

Kontakt a podpis zákonného zástupce:

Fotokopie průkazu ZP