

**Prohlášení rodičů o schopnosti dítěte absolvovat
sportovní tábor 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 týdenního sportovního soustředění ve dnech 09.-16.srpna 2025

- 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 tábora:

Seznam označených 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, dítě
nejeví známky akutního onemocnění a 14 dní před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou
osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno
karanténní opatření. 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

