

**Prohlášení zákonného zástupce o schopnosti dítěte absolvovat
fotbalové soustředění, potvrzení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že podle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte je (jméno a příjmení):
narozen:
bydlištěm:
schopen zúčastnit se fotbalového soustředění v termínu 1. - 7. 8. 2020

BEZ OMEZENÍ

S OMEZENÍM

(nehodící se škrtněte)

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

Seznam léků, které **má dítě s sebou** / odevzdá trenérům:
(lék + dávkování)

Telefonní kontakt: Číslo zdravotní pojišťovny:

Souhlasím s tím, aby byly mému dítěti v případě potřeby podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékárničky (konkrétní informace u trenérů).

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

(nehodící se škrtněte)

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: **1. 8. 2020**

Podpis rodičů nebo jiných zákonných zástupců: