

BEZINFEKČNOST/ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST

Písenné prohlášení zákonného zástupce dítěte

(podle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že dítě: narozen(a):
jméno, příjmení dítěte datum narození

bytem:
adresa trvalého bydliště

- a) je zdravotně způsobilé k účasti na akci **Příměstský tenisový kemp v Hostivici** oddo
- b) **nejeví známky akutního onemocnění** (např. zvýšená teplota, průjem, bolest v krku, častá nevolnost)
- c) **nepřišlo do styku** s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy, a to během 14 dnů před odjezdem na pobytovou akci.
- d) Vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.

Dítě je schopné účastnit se programu dětského sportovního kempu/tábora v období viz. přihláška bez jakéhokoliv omezení.

Dítě nebere pravidelně žádné léky.

Dítě bere pravidelně tyto léky

.....
Dítě nesmí ze zdravotních důvodů tato jídla

.....
Alergie, ostatní omezení atd.

DŮLEŽITÉ!

**Toto prohlášení nesmí být vydané dříve než 1 den před začátkem akce!
Jsem si vědom(a) právních důsledků, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé!**

Toto prohlášení vydal(a):,
jméno, příjmení vztah k dítěti (matka, otec)

V dne

*Pozn.: Pokud chcete upozornit na nějaké zvláštnosti dítěte,
užívání léků atd. pokračujte na druhé straně tohoto prohlášení.*

.....
Podpis