

# PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení hráče:

Rodné číslo:

Prohlašuji, že výše uvedenému hráči, zúčastňujícího se soustředění florbalového oddílu TJ JM Chodov, ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, účastník nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota atd.) a že orgány ochrany veřejného zdraví ani lékařem (u kterého je účastník zaregistrován, ani jiným) mu nebylo nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

## Telefonní a písemné spojení:

Adresa pobytu zákonných zástupců v době soustředění:

.....

tele fón: .....

## Upozorňuji u svého dítěte na:

Zdravotní problémy: .....

.....

Alergie: .....

.....

Jiné zvláštnosti: .....

.....

**Léky:** (musejí být popsány: jméno, jak užívat a kdy,  
na co léky užívá!) .....

.....

.....

.....

Dítě plave<sup>3)</sup>:  
● dobře  
● obstojně  
● udrží se na vodě  
● neplavec

*zde nalepit kopii kartičky zdravotní pojišťovny*

V případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotníkem, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz ze soustředění domů.

**Beru na vědomí, že v případě vážných kázeňských přestupků či porušování životosprávy, může být dítě z letního soustředění vyloučeno. V tomto případě dítě na vlastní náklady z letního soustředění odvezu.**

**Prohlášení nesmí být starší než 3 dny před zahájením soustředění! Prosíme odvezdat při odjezdu.**

V

dne

podpis zákonného zástupce

<sup>3)</sup> Odpovídající položku zakroužkujte a případně popište.