

Potvrzení o zdravotní způsobilosti a bezinfekčnosti

Prohlašuji na základě lékařského posouzení zdravotního stavu,

že můj syn / dcera.....
nemá žádné zdravotní potíže a je způsobilý/á absolvovat fyzickou zátěž na soustředění ve dnech
24. 8. 2018 až 28. 8. 2018.

Prohlašuji zároveň, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění a v uplynulých 14 dnech před
odjezdem na soustředění nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo
podezřelou z nákazy a ani mu není uděleno karanténní opatření.

Uveďte seznam léků a jejich dávkování, které dítě pravidelně užívá, uveďte alergie a jiná
upozornění, která předejdou zdravotním potížím:

.....
.....
.....

Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody způsobené během soustředění mým dítětem. Za ztrátu
či poškození cenností dítěte nenesou vedoucí žádnou odpovědnost.

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce

Bazén

Souhlasím / nesouhlasím s návštěvou mého syna / dcery
(cena jedné návštěvy je 50,-)

Plavec / neplavec (nehodící se škrtněte)

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce