



Prohlášení o bezinfekčnosti

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

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

Informace o dítěti (nezletilém účastníkovi akce)

Pohotovostní kontakt na zákonné zástupce v době konání akce

Telefon: _____

Adresa: _____

Upozorňuji na:

Zdravotní problémy: _____

Alergie: _____

Jiné zvláštnosti (např. náměsíčnost, noční děsy,):

Užívané léky: (musí být popsán: název, jak užívat a kdy, na co léky užívá)

Plavecká zdatnost (zaškrtněte): dobrá (25m a více) obстойná (10 m)

udrží se na vodě 2 minuty neplavec

Zavazuji se, že v případě onemocnění dítěte, po domluvě se zdravotnicí, zajistím v nejkratší možné době jeho odvoz z akce domů.

Prohlášení nesmí být starší než 1 den před zahájením akce! Prosíme odevzdat při odjezdu.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce