

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – BEZINFEKČNOST

Prohlašuji, že dítě:.....

narozeno:.....

bytem: .....

.....

je schopno zúčastnit se **LYŽAŘSKÉHO KURZU od 25.2.2024 do 28.2.2024**

Současně prohlašuji, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendář. dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. Souhlasím s přepravou mého syna/dcery k lékaři a následným ošetřením v případě potřeby. O všech krocích, které bude muset zdravotník učinit, budou rodiče informováni.

*Pokračování na druhé straně.*

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – BEZINFEKČNOST

Prohlašuji, že dítě:.....

narozeno:.....

bytem: .....

.....

je schopno zúčastnit se **LYŽAŘSKÉHO KURZU od 25.2.2024 do 28.2.2024**

Současně prohlašuji, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendář. dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. Souhlasím s přepravou mého syna/dcery k lékaři a následným ošetřením v případě potřeby. O všech krocích, které bude muset zdravotník učinit, budou rodiče informováni.

*Pokračování na druhé straně.*

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LYŽAŘSKÉM KURZU**

Prohlašuji, že výše uvedená osoba je zdravotně způsobilá k účasti na lyžařském kurzu.

Alergie:

Užívané léky (včetně způsobu užívání):

Jiná zdravotní omezení:

Kontakty na zákonného zástupce:

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby tato má prohlášení byla nepravdivá. Souhlasím s přepravou mého syna/dcery k lékaři a následným ošetřením v případě potřeby.

O všech krocích, které bude muset zdravotník učinit, budou rodiče neprodleně informováni.

**Pravidelně užívané léky** odevzdejte v sáčku označené jménem dítěte s popisem užívání.

V ..... dne 25.2.2024

Podpis zákon. zástupce:

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA LYŽAŘSKÉM KURZU**

Prohlašuji, že výše uvedená osoba je zdravotně způsobilá k účasti na lyžařském kurzu.

Alergie:

Užívané léky (včetně způsobu užívání):

Jiná zdravotní omezení:

Kontakty na zákonného zástupce:

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby tato má prohlášení byla nepravdivá. Souhlasím s přepravou mého syna/dcery k lékaři a následným ošetřením v případě potřeby.

O všech krocích, které bude muset zdravotník učinit, budou rodiče neprodleně informováni.

**Pravidelně užívané léky** odevzdejte v sáčku označené jménem dítěte s popisem užívání.

V ..... dne 25.2.2024

Podpis zákon. zástupce: