

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Na základě § 9, odst.3 zákona č.258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších právních předpisů, prohlašuji, že:

Příjmení a jméno dítěte:	
Rodné číslo:	
Trvale bytem:	
Zdravotní pojišťovna:	
Telefon domů:	
Telefon do zaměstnání otce nebo mobilní telefon:	
Telefon do zaměstnání matky nebo mobilní telefon:	

Jmenovaný nejeví známky akutního onemocnění, vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje o příznaky infekce Covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. Není mi též známo, že by jmenovaný přišel během posledních 14 kalendářních dnů do styku s osobou nemocnou infekční chorobou nebo podezřelou z nákazy. Jmenovaný je schopen se zúčastnit akce školy v plném rozsahu a bez omezení.

Zároveň prohlašuji, že v případě akutního onemocnění nebo závažného porušení řádu školy, které by vedlo k jeho vyloučení, převezmu bezprostředně jmenované dítě v místě konání tréninku.

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Uvedené prohlášení je určeno pro pořadatele akce – ŠIROKODALEKO, Ing. Filip Suk, IČ: 87715759

Doplňující údaje

Užívání léků (popište přesně název a způsob pravidelného užívání všech léků):

.....
.....

Svým podpisem vyjadřuji svůj souhlas s běžným ošetřením zdravotníkem zotavovací akce. Osobně si nepřeji, aby zdravotník zotavovací akce poskytoval mému dítěti tyto zdravotnické úkony (uved'te):

.....
.....

Jiná sdělení zákonných zástupců vedoucímu akce nebo zdravotníkovi:

.....

datum

podpis zákonného zástupce

Datum se musí shodovat s termínem začátku tréninkového období!