PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Na základě zákona o ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že okresní hygienik nebo ošetřující lékař nenařídil

Příjmení, jméno a třída dítěte:

Datum narození:

Telefon/-y zákonných zástupců:

změnu režimu, jmenovaný/á nejeví známky akutního onemocnění a nebylo mu/jí nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by jmenovaný/á přišel/la během posledních 14 kalendářních dnů do styku s osobou nemocnou infekční chorobou nebo podezřelou z nákazy.

Jmenovaný/á je schopen/na se zúčastnit akce v termínu …… v plném rozsahu a bez omezení.

Zároveň prohlašuji, že v případě akutního onemocnění, úrazu vyžadující ošetření u lékaře nebo závažného porušení řádu akce, které by vedlo k jeho/jejímu vyloučení, převezmu jmenovaného/ou v místě konání akce.

Také prohlašuji, že má mé dítě zkontrolované lyže a seřízené vázání úměrně své postavě a lyžařským schopnostem.

Doplňující údaje - Užívání léků (jaké, kdy a kolik):

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

…… …… datum
podpis zákonného zástupce

!!! Prohlášení nesmí být starší 24 hodin od nástupu na akci !!!