PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI – DOSPĚLÍ

Písemné prohlášení

Tábor – akce oddílu **sportovní soustředění šerm** / spolek **SC PRAHA ŠERM**

Od 26. 8. 2017 do 2. 9. 2017 Březnice

Jméno osoby: narozen:

Prohlašuji, že jsem plně zdravotně způsobilý k pobytu – účasti na akci, nejevím známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu), a není mi známo, že bych ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Není mi nařízeno karanténní opatření. Jsem plně schopen účastnit se sportovního soustředění.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

V dne podpis:

(Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem na akci.)

……..

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI – DĚTI

Písemné prohlášení rodičů

Tábor – akce oddílu **sportovní soustředění šerm** / spolek **SC PRAHA ŠERM**

Od 26. 8. 2017 do 2. 9. 2017 Březnice

Jméno osoby: narozen:

Prohlašuji, že mé dítě plně zdravotně způsobilé k účasti na akci, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Dítě je plně schopno účastnit se sportovního soustředění.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Beru na vědomí nutnost si dítě osobně vyzvednout v místě konání soustředění v případě, že by došlo k jeho onemocnění, úrazu, vyloučení ze soustředění z důvodu závažného kázeňského prohřešku nebo z důvodu jiné překážky bránící v pokračování pobytu dítěte na soustředění.

Telefonní spojení na rodiče po dobu pobytu dítěte na akci:

V dne jméno:

(Datum nesmí být starší 1 dne před nástupem na akci.) podpis: