

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že mé dítě: _____

Narozené: _____ Bytem: _____

nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu, nebo je infekčně nemocná.

Datum (ne starší dvou dnů před odjezdem): _____

Podpis zákonného zástupce: _____

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU

Prohlašuji, na základě lékařského posouzení, že _____ je způsobilý/á absolvovat fyzickou zátěž letního atletického kempu ve dnech 18.–23. 8. 2025 a tréninkového procesu, včetně závodů v atletické sezóně 2025/2026, bez poškození svého zdraví. Souhlasím s tím, že se dítě může na těchto akcích účastnit rovněž společného ubytování dětí.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Antibiotika:

Očkování proti:

Upozorňuji u dítěte na:

Dítě je (nehodící škrtněte): plavec – plave s pomůckami – neplavec

Zdravotní pojišťovna: _____ Telefon na zákonného zástupce: _____

Datum: 18. 8. 2025

Podpis zákonného zástupce: _____

Předáno při odjezdu:

Kartička zdravotní pojišťovny **ANO–NE**

LÉKY s rozpisem dávkování a užívání **ANO–NE**