



2016

Letní soustředění – Florbal Chodov

Potvrzení o bezinfekčnosti - prohlášení zákonného zástupce

Prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a hráč / hráčka je odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny vedoucímu družstva před odjezdem na soustředění.

Prohlašuji, že hráč / hráčka:

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař hráči / hráčce nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by hráč / hráčka přišla v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které hráčka užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu hráče / hráčky jsem písemně uvedl(a), a informoval(a) předem zdravotníka / vedoucího sportovního soustředění.

Zdravotní stav účastníka

Alergie či zdravotní omezení:
.....
.....
.....

Užívané léky / dávkování:
.....
.....
.....

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

