

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI A O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (účastníka sportovní akce) – Letní školička bruslení 22.-26.8.2022

.....

Datum narození:.....

trvale bytem:.....

1. Potvrzuji, že výše uvedený účastník sportovní akce se zúčastní Letní školičky bruslení v Berouně v termínu od 22.8 do 26. 8. 2022 a je zdravotně způsobilý se této akce zúčastnit. Uvědomuji si rizika spojená s příměstským táborem.
2. Prohlašuji, že osoba v poslední době nepřišla do styku s infekčním onemocněním a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil pro osobu karanténní opatření, zvýšený dozor nebo lékařský dohled.
3. Prohlašuji, že se u výše uvedeného účastníka sportovní akce neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky žádného onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
4. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vyplynuly v případě, že nepravdivost prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení ostatních účastníků akce.
5. Prohlašuji, že účastník sportovní akce splňuje aktuální podmínky nutné pro účast dané Nařízeními Ministerstva zdravotnictví a jejich splnění pravdivě doložím.

V Berouně dne 22.8.2022

.....
**Podpis účastníka sportovní akce/zákonného
zástupce nezletilého**

Dítě budou vyzvedávat: rodiče

Telefon matka:

Telefon otec:

Další osoby (vypište):

Alergie:

Kopie průkazu zdravotní pojišťovny dítěte:

Zde nalepte kopii průkazu zdravotní
pojišťovny

V Berouně dne 22.8.2022

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého