

## FOTBALOVÁ AKADEMIE PATRIKA HROŠOVSKÉHO

### PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

(odevzdat při nástupu do kempu)

Na základě § 9, odstavec 3 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví **prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti**

jméno a příjmení:

.....

bytem:

.....

.....

rodné číslo:

.....

zdravotní pojišťovna:

.....

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, horečka apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není též známo, že by v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (např. Covid 19.) Tímto prohlašuji, že je dítě v době nástupu na letní kemp FOTBALOVÁ AKADEMIE PATRIKA HROŠOVSKÉHO plně zdravotně způsobilé k účasti.

Dále prohlašuji, že:

- ▽ Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí pověřené osoby na kempu ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti.
- ▽ Souhlasím, aby můj syn/dcera byl(a) v případě vážné nemoci poslán(a) sanitkou do nemocnice k ošetření.
- ▽ Zavazuji se v případě akutního onemocnění dítěte jmenovaného/ou převzít v místě konání kempu co nejdříve.

### **Bez tohoto prohlášení nebude dítě do kempu přijato!**

Do nezalepené obálky **nadepsané jménem dítěte** vložte a při registraci odevzdejte:

1. toto vyplněné Prohlášení zákonných zástupců
2. kopii kartičky Zdravotní pojišťovny
3. Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na fotbalovém kempu
4. popřípadě seznam léků, které dítěti dáváte s sebou (např.: alergie, trvalé užívání léku, časté bolesti hlavy, apod.) a přesný popis jejich užívání

.....  
podpis zákonného zástupce