

**BEZINFEKČNOST**

/Prohlášení zákonných zástupců dítěte/

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti

Jméno a příjmení: .

datum narození: .

bytem: *,*změnu režimu.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění/ průjem, teplota, zvracení apod./a hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření.

Není mi také známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, dítě nejeví příznaky infekce COVID 19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, ztráta chuti nebo čichu, bolest v krku, dítě v posledních 14 dnech nepřišlo do styku s osobou nemocnou nebo podezřelou z COVID 19.

Dítě je schopné zúčastnit se akce letní soustředění/kemp klubu HC Lvi Břeclav v termínu .

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dítě bere pravidelně tyto léky: kdy: kolikrát: .

Dítě je alergické na: .

Další informace pro zdravotní dozor: .

 .

V Břeclavi dne .

                                                                                                 podpis zákonných zástupců dítěte

***/vyplnit a podepsat max. 1 den před odjezdem/***

Kontakt na rodiče v době konání soustředění

Zákonný zástupce .

Telefonní spojení v době akce: .