

Floorball Group

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 konáním akce Floorball group.

Prohlašuji, že hráč/hráčka:

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

Pořádaná akce:

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař hráči/hráčke 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 hráč/hráčka užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu hráče/hráčky jsem písemně uvedl(a), a informoval(a) předem zdravotníka/vedoucího akce pořádané Floorball group.

Doplňující informace ke zdravot.stavu a případné užívané léky / dávkování

.....
.....
.....

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

V dne

podpis zákonného zástupce