Bikrosové soustředění ZÁBŘEH 2024

 Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: …………………………...………………………….. narozenému: ……………….. bytem: …………………………………………………………….. změnu režimu, a že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a v 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se akce v ……………Zábřeze……………... od ……….. do ……………..

Dítě má tato zdravotní omezení: ……………………………………………………………………………..

Dítě užívá tyto léky: ………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………...

U svého dítěte chci upozornit na: …………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………...

Zároveň souhlasím s ošetřením dítěte v případě potřeby zdravotníkem, lékařem, či v jiném zdravotnickém zařízení.

Dále souhlasím s případnou přepravou mého dítěte dopravním prostředkem řízeným pracovníkem bikrosového soustředěni.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé

a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29 odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

V ……………………. dne: ………………………

………………………………………………………………..

Podpis zákonných zástupců ze dne, kdy dítě nastupuje na BMX kemp

*\*Toto prohlášení se vypisuje a podepisuje v den nástupu, případně den před nástupem na BMX kemp.*